

Roma, 08.04.2025

Prot.n. 2350

Ai Comitati Regionali AICS  
Ai Comitati Provinciali AICS  
Alle Società Cicloamatori AICS

-----  
Loro Sedi

**Oggetto: *Campionato Nazionale AiCS a cronometro Cicloamatori – Narni Scalo (TR) – 24 maggio 2025 (Gara Open).***

Il **4° Trofeo Conad Superstore** in programma a Narni Scalo (TR) il 24 maggio 2025, sarà valido come **Campionato Nazionale AICS a cronometro Cicloamatori**. Il Campionato è organizzato dalla Direzione Nazionale, Dipartimento Sport, la CTN di Ciclismo, in collaborazione con il Comitato Regionale AiCS Umbria, Il Comitato Provinciale AiCS di Terni e la Società A.S.D. Il Salice.

La prova è aperta alle Società AICS, alle Società affiliate FCI ed agli Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI, firmatari della convenzione con la FCI per l'anno in corso, ed ai relativi soci Cicloamatori tesserati per la stagione 2025.

**QUESTE LE CATEGORIE AMMESSE:**

CATEGORIA	ANNO DI NASCITA	ETA'
ELITE MASTER SPORT	1996 – 2006	19 – 29
MASTER 1	1991 – 1995	30 – 34
MASTER 2	1986 – 1990	35 – 39
MASTER 3	1981 – 1985	40 – 44
MASTER 4	1976 – 1980	45 – 49
MASTER 5	1971 – 1975	50 – 54
MASTER 6	1966 – 1970	55 – 59
MASTER 7	1961 – 1965	60 – 64
MASTER 8 -9 – 10 CAT. UNICA	Fino al 1960	65 in poi
DONNE	CATEGORIA UNICA	19 - 75

**RITROVO E VERIFICA LICENZE:**

P.zza Comencini – Narni Scalo (TR), presso il Bar Scalo 82;  
Sabato 24 maggio 2025 dalle ore 12,00 alle ore 13,30.

### **PARTENZA:**

Partenza primo corridore ore 14,00 da via Tuderte – Narni Scalo (TR);  
gli altri corridori a seguire con un intervallo di 2 minuti tra l'uno e l'altro.  
(L'intervallo tra corridori potrà subire delle variazioni in base al numero degli iscritti).

### **PERCORSO:**

**Chilometri Totali: 13,3 km (percorso pianeggiante)**

**Percorso:** Via Tuderte; Strada S. Anna; Strada di Marrano; Strada delle Campore; **(dopo km 6,6 giro di boa e si torna indietro)**; Strada delle Campore; Strada di Marrano; Strada S. Anna; via Tuderte. **PLANIMETRIA E ALTIMETRIA SONO VISIBILI SUL SITO [www.asdilsalice.it](http://www.asdilsalice.it) .**

### **PREMI:**

ai tesserati AiCS vincitori individuali del Campionato Nazionale di ogni categoria, sarà assegnata una medaglia dorata e la maglia di Campione Nazionale, al secondo classificato di ogni categoria una medaglia argentata, al terzo classificato medaglia bronzata, oltre ai premi della classifica Open.

### **ISCRIZIONI E QUOTA DI ISCRIZIONE:**

Le iscrizioni dovranno pervenire all'indirizzo e-mail: [segreteria@asdilsalice.it](mailto:segreteria@asdilsalice.it) **entro e non oltre il giorno 22 maggio 2025 ore 17:00**; Per iscriversi si deve inviare il modulo di iscrizione (allegato), copia delle tessere, copia del bonifico effettuato e il certificato medico.

**La quota di iscrizione è di: € 18,00;**

**NON SARÀ POSSIBILE ISCRIVERSI IL GIORNO DELLA GARA**

### **MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Il pagamento va **intestato a:** A.S.D. IL SALICE - **CAUSALE:** "Campionato Nazionale a cronometro AICS Cicloamatori", e può essere effettuato attraverso:

**Bonifico Bancario al seguente codice IBAN:** IT73M0707514403000000718759.

### **CONVENZIONE ALBERGHIERA:**

Per le prenotazioni alberghiere è possibile contattare **AICS Travel** all'indirizzo e-mail [info@aicstravel.it](mailto:info@aicstravel.it) e al numero telefonico 375/7990658 (Michela Tesi).

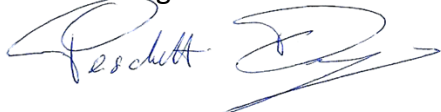
### **CONTATTI PER INFORMAZIONI TECNICHE:**

Persichetti Luciano: 3293279873 – Persichetti Diego 389 5852806 – [segreteria@asdilsalice.it](mailto:segreteria@asdilsalice.it)

**TUTTE LE INFO SI POSSONO TROVARE SUL SITO: [WWW.ASDILSALICE.IT](http://WWW.ASDILSALICE.IT)**

Cordiali saluti.

Il Responsabile CTN Ciclismo  
Diego Persichetti



Il Responsabile Nazionale Dipartimento Sport  
Filippo Tiberia



## DATI SOCIETÀ

<b>ENTE DI APPARTENENZA</b>	
<b>CODICE SOCIETÀ</b>	
<b>COMITATO PROVINCIALE</b>	
<b>REFERENTE SOCIETÀ</b>	
<b>EMAIL</b>	
<b>TELEFONO</b>	

## DATI ATLETI

<b>1</b>	Cognome _____ Nome _____
	Data di nascita _____ Sesso _____ N° Tessera AICS _____ Categoria _____ Telefono _____
<b>2</b>	Cognome _____ Nome _____
	Data di nascita _____ Sesso _____ N° Tessera AICS _____ Categoria _____ Telefono _____
<b>3</b>	Cognome _____ Nome _____
	Data di nascita _____ Sesso _____ N° Tessera AICS _____ Categoria _____ Telefono _____
<b>4</b>	Cognome _____ Nome _____
	Data di nascita _____ Sesso _____ N° Tessera AICS _____ Categoria _____ Telefono _____
<b>5</b>	Cognome _____ Nome _____
	Data di nascita _____ Sesso _____ N° Tessera AICS _____ Categoria _____ Telefono _____

Compilando, sottoscrivendo e inviando il presente modulo in qualità di Presidente della Società mi assumo tutte le responsabilità dei dati forniti e dichiaro di essere delegato direttamente da ogni singolo iscritto a fornire i dati; Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno l'espulsione degli atleti iscritti dal la manifestazione; che tutti gli iscritti hanno letto il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore assumendo gli oneri ivi previsti ; di aver ricevuto e compreso l'informativa resa ai sensi del REGOLAMENTO EUROPEO GDPR 679/2016 presente nel Regolamento stesso e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore. Dichiaro che tutti gli iscritti sono in possesso del certificato medico valido. Dichiaro che tutti gli iscritti sono in possesso di regolare tessera per svolgere l'attività ciclistica nell'anno in corso; di sollevare l'organizzatore della manifestazione dal risarcimento degli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell'assicurazione nelle ipotesi previste dalla polizza assicurativa;

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

- autorizzo per conto degli iscritti l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_