

Atletica Novese AL007 con il
patrocinio del comune di
Novi Ligure organizza



**Venerdì 25
Aprile - ore 9.30**

41^ Attraverso i Colli Novesi

Km 12,250

4^ Prova CorriPiemonte

Prova valida per il campionato provinciale 2025 FIDAL



Appr. N. 138 /STRADA/2025



Appr. AL02/25UISP



ATLETICA NOVESE - VIA CRISPI 27 - NOVI LIGURE (AL) - TEL. 0143 321582

REGOLAMENTO

Gara Regionale FIDAL di corsa su strada riservata ai tesserati FIDAL delle categorie JPS 23-95 M/F (2007 e antecedenti), in regola con il tesseramento 2025, ai possessori di RunCard o di tessera EPS che dovranno presentare il certificato medico agonistico per atletica leggera in corso di validità alla data della gara. Questi atleti saranno inseriti in classifica e non potranno essere premiati in denaro ma con premi di pari valore.

SERVIZI E INFO GARA

Servizio medico con ambulanza e defibrillatore, spogliatoi e docce, deposito borse e servizio massaggi post-gara. Ritiro Pettorali: il 24/04 dalle 10.00 alle 12.00 e dalle 17.00 alle 20.00 c/o sede Atl. Novese Stadio "C. Girardengo" La mattina della gara c/o tavoli ritiro pettorali dalle 8.00 alle 9.15.

RITROVO E PARTENZA

Ore 8.00 presso Piazza Aldo Moro, Quartiere G3, Novi Ligure. Partenza gara ore 9.30. Tempo massimo 1.45h

CONVENZIONE PRANZO (richiesta prenotazione)

IL BANCO: farinata e Birra 10€: via Monte di Pietà 5, Novi L. tel: 0143 744690

RISTORANTE PIZZERIA BELLA NAPOLI: pranzo completo oppure Pizza e dolce comprensivo di bevande 15€, via Monte Sabotino 1, Novi L tel: 0143 76088

ISCRIZIONI E QUOTE

Iscrizione da inviare entro le ore 24.00 del 22/04 direttamente dall'on-line della propria società e, solo per RUNCARD, EPS o impossibilitati a contattare propria Società, tramite mail a: sigma.piemonte@fidal.it. Diversamente dopo aver compilato in tutte le sue parti la scheda d'iscrizione per singoli reperibile sul sito www.atleticanovese.it inviandola via mail a: atleticanovese@atleticanovese.it entro le ore 12.00 del 22/04. Le iscrizioni verranno chiuse al raggiungimento di 450 iscritti. Quote: € 10.00 con Pacco Gara: t-shirt a V in cotone e prodotto SUTTER. La quota d'iscrizione potrà essere versata il giorno della gara al ritiro del pettorale. Possibilità di fare iscrizione multipla con pagamento unico bonifico bancario. Atletica Novese IBAN: IT26K0623048422000047043117 Credit Agricole, Ag. Novi L. Possibilità di iscrizione last-minute dalle 8.00 alle 9.00 a 12.00€.

PERCORSO

Km.12,250, collinare in asfalto tranne 2,2 km di strade bianche e 300mt di sterrato, percorso segnalato ogni km e con 1 ristoro (al 6° km circa).

PREMIAZIONI

Assoluti

Maschili		Femminili	
1^ Class.	60€	1^ Class.	60€
2^ Class.	50€	2^ Class.	50€
3^ Class.	40€	3^ Class.	40€

N.B. I premi in denaro verranno accreditati con Bonifico Bancario previa compilazione modulo previsto dalle normative vigenti.

Categorie Premiate

M A S C	Dal 1^ al 4^ class: SM35, SM40, SM45 SM50, SM55, SM60, SM65, SM70
	Dal 1^ al 3^ class: JP, SM, SM75, SM80+
F E M M	Dalla 1^ alla 4^ class: SF40, SF45, SF50, SF55
	Dalla 1^ alla 3^ class: JPS/F, SF35, SF60, SF65, SF70+

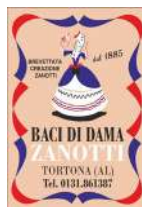
Tutti i premi sono in prodotti del territorio con valore a scalare. Premi assoluti non cumulabili con premi di categoria. **Premio speciale:** 6 Gavi Sup. Minaia Bergaglio DOCG all'atleta m/f che migliorerà il record del percorso: Gagliardi Gabriele (Atl. Novese) 40'34"/ Straneo Valeria (Azalai) 47'03".

PREMIAZIONI SOCIETÀ

Ai gruppi podistici con il maggior numero di iscritti verranno assegnati: **19° Coppa Famiglia Muledo** al 1° gruppo. Coppe al 2° e al 3°. **Coppa "Memoria e Libertà"** al Gruppo podistico proveniente da più lontano con minimo di 2 Atleti.

INFORMAZIONI E ISCRIZIONI

Atletica Novese, Via Crispi 27, Novi L. (AL).
T.0143/321582 M:atleticanovese@atleticanovese.it.
Responsabile organizzativo: Fabrizio Reale
3356026725.
Iscrizioni: Massimo Giacobbe 3687812048.



Sarà presente **MED&FIT** che fornirà servizio massaggi post gara.



da compilare in ogni sua parte e da inviare a atleticanovese@atleticanovese.it

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

CATEGORIA _____

SOCIETA' _____

COD.SOC. _____

N°TESS. FIDAL _____

EPS _____ *N°TESS. EPS _____

*N° TESS. RUNCARD _____

DATA SCADENZA CERTIFICATO MEDICO _____

TEL. _____

Indirizzo Mail _____

DATA _____

FIRMA _____

La quota d'iscrizione può essere versata il giorno della gara al ritiro del pettorale.

***Per tesserati RUNCARD ed EPS allegare Tessera e Certificato Medico Agonistico valido entro 25/04/25.**

Ricevuta di Iscrizione

Nome: _____ Cognome: _____

Società: _____ Pagato il: ___ / ___ / ___