

AL COMITATO PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA

3° Trofeo Team Bike Bagnara

2^a Prova di Campionato Provinciale



ASD _____ ENTE _____ PROV. (____) COD. SOCIETA' _____

RECAPITO TEL. REFERENTE _____ MAIL _____

N.B. *Compilare l'intero modulo in stampatello.*

Se in possesso segnare il numero di gara precedentemente assegnato dall'ACSI Ciclismo Reggio Calabria.

N°	N. GARA	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	N. TESSERA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

FIRMA

N. TESSERA

(Responsabile dell'iscrizione dei sopra elencati partecipanti)