SOCIETA' : _____

Elenco degli atleti che prenderanno parte alla manifestazione denominata:

_____ che si svolgerà in data: _____

Cognome e Nome	*Tessera n°*	*Categoria*

Il Presidente/dirigente responsabile

_____

N.B. – la seguente prescrizione deve essere inviata (via fax o e-mail) entro le ore 19,00 di due giorni prima della manifestazione ciclistica.