

RICHIESTA INSERIMENTO GARA CALENDARIO NAZIONALE UISP CICLISMO

La UISPAPS _____

Referenti dell'iniziativa _____

Cell. _____ Email _____

ASD/SSD che collabora: _____

Cell. _____ Email _____

Nome manifestazione: _____ Disciplina: _____

da svolgere a: _____ Prov. _____ Regione: _____ il _____

Dati gara: Km totali _____ tipologia percorso _____

Punto di ritrovo: _____ Dalle ore ____:____

Partenza da : _____ Inizio gara ore ____:____

Arrivo in _____ Fine gara ore ____:____

Premiazioni : N. premi individuali _____ N. premi per cat. _____ N. premi per società _____

Pacco Gara SI NO Pasta party SI NO Gadget SI NO N.Punti Ristoro _____

Quota d'iscrizione € _____.

Allegati :

Altimetria Cartina Bozza Programma Bozza Volantino

Altro _____

Il Responsabile SdA Ciclismo Regionale

Comitato UISP

Firma e Timbro _____

Firma e Timbro _____

Luogo e data _____