

RICHIESTA ORGANIZZAZIONE ATTIVITA' TERRITORIALE

Comitato Territoriale di: _____

Nome manifestazione: _____ Disciplina: _____

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

Società organizzatrice: _____

Cell. _____ Email _____

Referente dell'iniziativa _____

Cell. _____ Email _____

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 Volantino
- Bozza Programma
- Altro: _____

Data _____

Il Responsabile Società organizzatrice

firma e timbro _____

Il Responsabile Territoriale ciclismo UISP

firma e timbro _____

Da spedire a: ciclismo@uisp.it ; Info 3474428824