



RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____

Iscritto/a alla gara _____

con numero di partenza _____

nell'impossibilità di partecipare, chiedo di trasferire la mia quota di iscrizione a:

NOME E COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTA') _____

CELLULARE _____

EMAIL _____

TAGLIA XS-S / M / L-XL

*TEAM _____

ENTE - CODICE TEAM _____

PIAZZAMENTO MARCIALONGA CYCLING 2017: _____

RISULTATO IN ALTRE GARE 2016-2017 (gara, distanza, piazzamento, tempo)

Il concorrente che prenderà la mia quota è consapevole che dovrà versare 10 € per il cambio al momento del ritiro del numero e pacco gara.

* Chi non è iscritto ad alcuna società ciclistica può indicare MARCIALONGA: si dovrà quindi richiedere il tesserino giornaliero ACSI, come da regolamento.