



ALTA VALTELLINA BIKE MARATHON 2024

RICHIESTA AREA TEAM

DATI DEL TEAM

NOME TEAM _____

EMAIL _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

RESPONSABILE TEAM

NOME _____ COGNOME _____

EMAIL _____ RUOLO _____

SPAZIO RICHiesto DIMENSIONI _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

PRESENZA: venerdì, sabato e domenica 26-27-28 Luglio 2024

DATA _____

FIRMA _____