



# ALTA VALTELLINA BIKE MARATHON 2025

## 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 25-26-27 Luglio 2025**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_