

Data: _____

Spett.le
COMITATO PROVINCIALE TRENINO FCI

Il sottoscritto _____ nella qualità di _____
della Società _____ Codice Società: **20**

CHIEDE

l'inserimento della seguente gara nel calendario provinciale per la stagione 2019:

<input type="radio"/> STRADA CAT. AGONISTICHE	<input type="radio"/> PISTA	<input type="radio"/> PARALIMPICO
<input type="checkbox"/> In linea	<input type="checkbox"/> Riunione di 1 giorno	<input type="checkbox"/> Strada
<input type="checkbox"/> Criterium	<input type="checkbox"/> più giorni	<input type="checkbox"/> Crono
<input type="checkbox"/> Tipo pista		<input type="checkbox"/> Pista
<input type="checkbox"/> Cronometro		<input type="checkbox"/> Handbike
<input type="checkbox"/> A frazioni		<input type="checkbox"/> Handbike/ciclismo
<input type="radio"/> FUORISTRADA	<input type="radio"/> AMATORIALE (non fuoristrada)	<input type="radio"/> GIOVANISSIMI
<input type="checkbox"/> XCO Cross Country	<input type="checkbox"/> Strada	<input type="checkbox"/> Strada
<input type="checkbox"/> XCM Marathon	<input type="checkbox"/> Cronometro	<input type="checkbox"/> Abilità su strada
<input type="checkbox"/> XCP Point to Point	<input type="checkbox"/> Tipo pista	<input type="checkbox"/> Abilità fuoristrada
<input type="checkbox"/> XCE Eliminator	<input type="checkbox"/> Cicloturismo	<input type="checkbox"/> Velocità
<input type="checkbox"/> DH Downhill	<input type="checkbox"/> Fondo	<input type="checkbox"/> Velocità e abilità
<input type="checkbox"/> 4 X	<input type="checkbox"/> Gran fondo	<input type="checkbox"/> Fuoristrada
<input type="checkbox"/> Up hill	<input type="checkbox"/> Pista	<input type="checkbox"/> Crosscountry
<input type="checkbox"/> ED Enduro	<input type="checkbox"/> Intersociale	<input type="checkbox"/> Tipo pista
<input type="checkbox"/> Bmx	<input type="checkbox"/> Pedalata ecologica (senza giuria)	<input type="checkbox"/> Scolastica
<input type="checkbox"/> Trials	<input type="checkbox"/> Raduno cicloturistico	<input type="checkbox"/> Promozionale (senza giuria)
<input type="checkbox"/> Ciclocross	<input type="checkbox"/> Raid	
<input type="checkbox"/> Pedalata ecologica (senza giuria)		
<input type="checkbox"/> Promozionale (senza giuria)		

Categorie: esordienti 1°-2° junior donne esordienti master
 esordienti 1° under 23 donne allieve cicloturisti
 esordienti 2° elite s.c. donne junior
 allievi donne elite NON tesserati

Denominazione della manifestazione: _____

Località di svolgimento: _____

Data richiesta: _____ Data alternativa: _____

Cell. _____ E-mail: _____

Si allega copia del bonifico quale quota per l'inserimento della gara in calendario regionale, versata sul c/c bancario del Comitato Trentino alle coordinate IBAN IT21 R010 0501 8000 0000 0030 223

Il Presidente della Società
