



Dichiarazione accettazione di Incarico

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Tesserata FCI N° \_\_\_\_\_

DICHIARA

Di accettare l'incarico a svolgere le funzioni di Direttore di Corsa alla gara ciclistica

Denominata \_\_\_\_\_

Organizzata dalla società \_\_\_\_\_

Riservata alla categoria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

In programma il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

In località \_\_\_\_\_

Direttore di Corsa

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_