



coordinatoreaccli@gmail.com

info 347 6651210

**AL PRESIDENTE DI GIURIA
USaccli**

MODELLO ISTANZA RICORSO MANIFESTAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

tesserato con la società _____ per l'anno 20__

con tessera n. _____ partecipante alla manifestazione denominata

svoltasi il ____/____/____ in località _____ (____)

☐ **Presenta ricorso per _____**

☐ **PER FATTI AVVENUTI IN GARA**

☐ **PRESENTA A SUPPORTO DOCUMENTAZIONE**

☐ **VIDEO** ☐ **FOTO** ☐ **TESTIMONI PRESENTI**

☐ **PER CLASSIFICA NON ESATTA**

Il ricorso va presentato entro le 48 ore dall'esposizione della classifica ufficiale, versando la quota di 20 euro che non verrà restituita in caso di reclamo respinto.

N.B. L'organo ufficiale è il sito www.ciclismocampania.it

Firma del

Firma del Tesserato

Presidente Società

Luogo _____

Data ____/____/____
