



coordinatoreaccli@gmail.com



info 347 6651210



Allegato 8- Modulo

Richiesta Servizio Cronometraggio

La Società..... con sede in

Tel Email

Chiede

Di Prenotare il / / ore.....presso.....in
via.....

Località..... Prov. ()

Gara su Strada

MTB

Cronoscalata Strada - Circuito dello Scalatore Campania

Campionati Regionali

Campionati Provinciali

Campionati Nazionali

Crono

N.B. è obbligatorio fare richiesta per le cronoscalate del Circuito dello Scalatore Campania

il presidente della società

Data.....

.....

Il versamento dovrà essere eseguito tramite ricarica postepay *al numero* 4023600935960726

La Documentazione (firmata e compilata) dovrà essere inviata via email all'indirizzo coordinatoreaccli@gmail.com

La cauzione di 100 euro in caso di mancata documentazione non verrà restituita