



RICHIESTA AREA TEAM

Stampare, compilare ed inviare il modulo a info@matesebiketeam.it entro il 30/06/2021

DATI DEL TEAM

NOME TEAM _____

E-MAIL _____

INDIRIZZO _____

CAP _____

CITTA' _____

PROV _____

TELEFONO _____

CELL _____

RESPONSABILE

NOME COGNOME _____

E-MAIL _____

TELEFONO/CELLULARE _____

SPAZIO RICHiesto PER DIMENSIONI _____

A PARTIRE DAL GIORNO _____

PASS. N. _____

DATA _____

TIMBRO E FIRMA _____