



Spett.le
Comitato Territoriale CSI

Oggetto: Dichiarazione di accettazione dell'incarico di Direttore di Corsa

Il sottoscritto

nato a il/...../.....

INDICARE Organismo di appartenenza (CSI/FCI)

Tessera Direttore di Corsa n° (COPIA IN ALLEGATO)

C.F.:.....

DICHIARO

di essere abilitato a svolgere la funzione di Direttore di Corsa, così come previsto dalle modifiche al disciplinare per le scorte tecniche alle competizioni ciclistiche su strada, PROVVEDIMENTO 30 Aprile 2019 (GU n.142 del 19-6-2019) e di accettare di svolgere le funzioni da Direttore di Corsa per la manifestazione denominata:

.....

Organizzata dalla ASD:

codice sodalizio :.....

riservata alle Categorie:.....

in programma a: in data

li,/...../.....

Firma

.....