

Delega Ritiro Pacco Gara
Granfondo LIVIGNO Alé

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____

DELEGA

Il/La sig./sig.ra _____ nato/a _____ il

A ritirare il pacco gara per suo conto poiché impossibilitato a farlo in prima persona.

Luogo e Data Firma Di chi Delega

**Allegare fotocopia del documento di identità di chi delega al ritiro del proprio pacco gara.*



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

CYCLING BRIXIA TEAM

Via Piave 46 – 25030 Castrezzato (BS)

P.IVA: 04520890981 C.F.: 04520890981

PEC: cyclingbrixiateam@legalmail.it