



COLNAGO CYCLING FESTIVAL

DOMANDA PER SOSTITUZIONE CON UN ALTRO PARTECIPANTE

DA COMPILARE E INVIARE TRAMITE EMAIL A:

info@granfondocolnagodesenzano.com

ALLEGANDO: email di conferma di iscrizione da parte di ENDU, copia del versamento della quota di iscrizione, copia della tessera sportiva e del certificato medico in corso di validità **del partecipante che sostituisce**

Il sottoscritto/a Nome: Cognome:

Nato/a a: il

PREMESSO

di aver presentato domanda di ammissione al Colnago Cycling Festival 2024 il e di aver accettato e preso visione del regolamento della manifestazione

DICHIARA

di aver versato la quota di iscrizione di € il ma di non poter partecipare alla manifestazione e pertanto,

CHIEDE

di essere sostituito indicando quale beneficiario dell'avvenuto pagamento

Il Sig./ra Nome..... Cognome.....

Nato/a a: il

Tessera n:

Data di scadenza certificato medico:

Luogo e Data.....

Firma per esteso **del partecipante sostituito**:.....