



COLNAGO CYCLING FESTIVAL

DOMANDA PER MANCATA PARTECIPAZIONE

DA COMPILARE E INVIARE TRAMITE EMAIL A:

info@granfondocolnagodesenzano.com

ALLEGANDO: email di conferma di iscrizione da parte di ENDU e copia del versamento della quota di iscrizione

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 non aver potuto partecipare alla manifestazione per motivi di salute come da certificato medico allegato e pertanto,

CHIEDE (*selezionare una delle seguenti opzioni*):

- il rimborso della quota versata dedotti € 15 per i costi di segreteria ed oneri bancari, per un totale di €
- il congelamento della quota versata per l'edizione 2025, dedotti € 10 per i costi di segreteria ed oneri bancari, per un voucher del valore di €

DATI NECESSARI PER IL RIMBORSO

INTESTATARIO DEL C/C:.....

BANCA:..... FILIALE:

IBAN: BIC:

Luogo e data:

Firma per esteso del richiedente: