

COMITATO PROVINCIALE DI _____ DATA ____/____/____

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE INCARICO DI DIRETTORE DI CORSA

Denominazione Manifestazione: _____

Classe: _____ Asd Organizzatrice: _____

Sede: _____

Categorie Ammesse:

TUTTE	PRIM	DEB	JUN	SEN01	SEN02	VET01	VET 02	GENT01	GENT02	SGA	SGB	DON_J	DON_A	DON_B	CICLOT.	CICLOS
-------	------	-----	-----	-------	-------	-------	--------	--------	--------	-----	-----	-------	-------	-------	---------	--------

Località di partenza _____ Data ____/____/____

Il sottoscritto _____

iscritto all'Albo Nazionale Libertas Ufficiali di Gara con la qualifica di Direttore di Corsa, tess. n° _____

a seguito di richiesta formale da parte del Presidente della Società Organizzatrice suindicata, Sig./ra

DICHIARA

di accettare di svolgere le funzioni di Direttore di Corsa nella manifestazione in oggetto.

Il Presidente della Società Organizzatrice

Il Direttore di Corsa
