

COMITATO PROVINCIALE DI _____ DATA _____ / _____ / _____

VERBALE DEL DIRETTORE DI CORSA

Direttore di gara _____ tess. N. _____

Vice Direttore _____ tess. N. _____

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.	CICLOSP.
-------	------	-----	-----	-------	-------	-------	--------	--------	--------	-----	-----	-------	-------	-------	---------	----------

Località di partenza _____ Data _____ / _____ / _____

Ora di Partenza _____ Ora termine della manifestazione: _____

Provvedimenti adottati singolarmente o d'intesa con Presidente di Giuria

Segnalazioni trasmesse al Collegio di Giuria:

Osservazioni su fatti di corsa:

Incidenti in corsa (nomi ciclisti coinvolti, breve descrizione dell'evento, opinione responsabilità, intervento sanitari e/o ambulanza):

Data,

Il Direttore di Corsa

Allegati: