



**TRIVENETO
CICLOCROSS**

AMATEURSPORTVEREIN NALS



2° TROFEO CX NALLES

06. /07.11.2021

LISTA ACCREDITAMENTO ZONA GIALLA

Società _____

Codice FCI _____

Automezzo 1 (modello) _____ Targa _____

Automezzo 2 (modello) _____ Targa _____

ACCOMPAGNATORI:

n.	Cognome e nome	Tessera FCI	Recapito telefonico
1			
2			
3			
4			
5			

ATLETI:

n.	Cognome e nome	Tessera FCI	Recapito telefonico
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

DA COMPILARE PRIMA DI ACCEDERE ALL'INGRESSO DELLA ZONA GIALLA

firma del Presidente: _____