



FCI  
FEDERAZIONE  
CICLISTICA  
ITALIANA

COMITATO  
REGIONALE  
PIEMONTE

## Dichiarazione accettazione di Incarico

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Tessera FCI N° \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di accettare l'incarico a svolgere le funzioni di \_\_\_(1) Direttore di Corsa alla gara ciclistica

Denominata: \_\_\_\_\_

Organizzata dalla società: \_\_\_\_\_

Riservata alla categoria : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ classe: \_\_\_\_\_

In programma il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

In località: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_(1) Direttore di Corsa

Data \_\_\_\_\_

Da allegare alla richiesta di approvazione del programma di gara Struttura Tecnica Regionale

Note : ( 1 ) vice Direttore