



MEMORIAL GIULIO BENDOTTI - IL 21 MARZO 2010 A ISEO (BS)  
C.O: A.S.D. Gulliver Cycling Team Tel 030-2010480 dir. 339-4404804

SOCIETA' .....

INDIRIZZO.....

CODICE ED ENTE SOCIETA' .....

NOME DEL RESPONSABILE.....

| N. | Cognome e Nome | Indirizzo | Data Nascita | N. Tessera | Professione | N. Chip | E-mail | Cellulare |
|----|----------------|-----------|--------------|------------|-------------|---------|--------|-----------|
| 1  |                |           |              |            |             |         |        |           |
| 2  |                |           |              |            |             |         |        |           |
| 3  |                |           |              |            |             |         |        |           |
| 4  |                |           |              |            |             |         |        |           |
| 5  |                |           |              |            |             |         |        |           |
| 6  |                |           |              |            |             |         |        |           |
| 7  |                |           |              |            |             |         |        |           |
| 8  |                |           |              |            |             |         |        |           |
| 9  |                |           |              |            |             |         |        |           |
| 10 |                |           |              |            |             |         |        |           |

Abbiamo provveduto all'invio delle quote di partecipazione (Euro 25,00), in un'unica soluzione per un totale di euro ..... tramite:

- Posta** – bollettino postale c/c n. 70706296 - intestato a Granfondo della Franciacorta e del Sebino
- Banca** – bonifico bancario Credito Bergamasco Ag. Di Darfo Boario Terme IBAN IT81 T033 3654 4400 0000 0011 614 – Intestato a: Granfondo della Franciacorta e del Sebino
- On-Line** – sul sito: [www.granfondofranciacortasebino.it](http://www.granfondofranciacortasebino.it)

Data ..... Firma .....

**INVIARE IL PRESENTE MODULO A CHAMPIONCHIP TRAMITE: Fax 0521.334092; Posta ordinaria: Via F.Paciotto 6° - 43124 Alberi di Vigatto (Pr); E-mail: segreteria@sdam.it**

Da compilare in stampatello – per gruppi superiori a 10 atleti fotocopiare il modulo – Con la firma del presente modulo ogni atleta iscritto dichiarerà di aver letto ed approvato il regolamento della manifestazione