Al COMITATO PROVINCIALE FCI Frosinone
Presso CONI Point
Via F.lli Rosselli, 16 – 03100
Frosinone

Oggetto: Richiesta CAMPIONATO PROVINCIALE

Il sottoscritto …… presidente della società …… cod. società …… con sede in …….. Via …… in regola con l'affiliazione dell'anno in corso

CHIEDE

l'organizzazione del Campionato Provinciale Frosinone nella disciplina **Strada/Mountain Bike/Ciclocross** *(barrare la disciplina non desiderata)*, specialità **GF/MF/Crono/XCM/XCP/XCO/CX/Enduro/DH** *(barrare le specialità non desiderate)*, categorie **Esordienti/Allievi/Juniores/Under23/Master** *(barrare le categorie non desiderate)*, in occasione della manifestazione …….. in programma il …….. a …….....

luogo e data …….

Il presidente
(timbro società e firma)

N.B. Inoltrare la richiesta compilata in ogni sua parte via mail a **frosinone@federciclismo.it**