

DOMANDA PER MANCATA PARTECIPAZIONE

DA COMPILARE E INVIARE TRAMITE EMAIL A: info@proseccocycling.it

ALLEGANDO:

LA RICEVUTA DEL VERSAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

Nato/a _____ il ____ / ____ / ____

PREMESSO di aver presentato domanda di ammissione alla Prosecco Cycling 2017 il ____ / ____ / ____

e di aver accettato e preso visione del Regolamento della Prosecco Cycling 2017,

DICHIARA

di non aver potuto partecipare alla manifestazione per motivi di salute come da allegato certificato medico e pertanto,

CHIEDE

il rimborso del 100% della quota versata ai sensi del Regolamento del Prosecco Cycling 2017.

OPPURE DICHIARA

di non aver potuto partecipare a causa della mancata accettazione della domanda di ammissione,

CHIEDE

pertanto il rimborso del 100% della quota versata

OPPURE DICHIARA

di non essere stato ammesso alla partecipazione per essersi presentato oltre l'orario prefissato per la convocazione ex art.7, comma 5 del Regolamento e pertanto,

CHIEDE

che venga consegnato solo il pacco gara

DATI NECESSARI PER LA SOLA IPOTESI DI RIMBORSO

INTESTATARIO DEL C/C: _____

BANCA: _____

FILIALE: _____

IBAN: _____

BIC: _____

FIRMA per esteso del delegante _____

Data _____

