

## DOMANDA PER MANCATA PARTECIPAZIONE

**DA COMPILARE ED INVIARE TRAMITE EMAIL A:** info@proseccocycling.it  
**ALLEGANDO:** RICEVUTA DEL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

**PREMESSO** di

aver presentato domanda di ammissione alla Prosecco Cycling 2024 il: \_\_\_\_\_  
e di aver accettato e preso visione del Regolamento della manifestazione,

**DICHIARA**

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

**CHIEDE**

il rimborso della quota versata ai sensi **ex articolo 3 comma 4 del Regolamento** della Prosecco Cycling 2024, dedotti **15,00 €** per i costi di segreteria ed oneri bancari.

**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.

\*\*\*

**DATI NECESSARI PER IL RIMBORSO:**

INTESTATARIO DEL C/C:

BANCA: \_\_\_\_\_

FILIALE: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

FIRMA per esteso del **richiedente**: \_\_\_\_\_