



## Accredito tecnico DIRIGENTI/TECNICI

“MTB IS PASSION” XCO GIOVANILE - COGOLLO DEL CENGIO

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NUMERO TESSERA PERSONALE \_\_\_\_\_

NUMERO TELEFONICO \_\_\_\_\_

TEAM \_\_\_\_\_

CODICE TEAM \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_