



RICHIESTA DI ORGANIZZAZIONE GARA

ANNO 2012

SOCIETA' SPORTIVA: _____

EMAIL: _____ FAX: _____

- 1^ PROVA CROSS COUNTRY E DUATHLON (maggio)**
(valida come Campionato FSSI Duathlon)
- 2^ PROVA – MARATHON (giugno)**
(valida come Campionato FSSI Marathon)
- 3^ PROVA CROSS COUNTRY E STAFFETTE (settembre)**
(valida come Campionato FSSI cross country e Staffetta)
- MTB ORIEENTERING (ottobre)**

Data, _____

Timbro Soc. e firma Presidente



DEAF MTB CUP – Associazione Sportiva

Affiliata alla Federazione Sport Sordi Italia

c.f. 92024880269

email: caioermeio@virgilio.it www.deafmtbcup.org

