



Proposta di EVENTO 2012

Il modulo può essere fotocopiato, va compilato avendo cura di scrivere in stampatello e deve essere inviato via fax al n. **051 6751763** o via mail a **f.toselli@icyff.com** e per conoscenza a **m.mignanelli@icyff.com**

IL SOTTOSCRITTO

Nome..... Cognome

Indirizzo: Città n. civ. Cap Prov.....

Telefono Cell E-Mail

Codice Fiscale

NELLA VESTE DI REFERENTE e/o RESPONSABILE DEL CENTRO UFFICIALE ORGANIZZATORE

ICYFF® CLUB AFFILIATO 2012 **GROUP CYCLING® CLUB**

Ragione Sociale:

Codice Centro : **(OBBLIGATORIO)**

Indirizzo: Città N. civico:

CAP: Provincia: Tel: Fax:

P.IVA / C.F. :

E-Mail:

PROPONE

l'organizzazione di

GROUP CYCLING® EVENT **GROUP CYCLING CONVENTION**

denominato

.....

Group Cycling® Regional Presenter (Black Level)

- 1) (codice GCBIT)
- 2) (codice GCBIT)
- 3) (codice GCBIT)

Group Cycling® Instructor SUPPORTER RIDE

Black Level Instructor - Grey Level Instructor

- 1) (codice GCIT)
- 2) (codice GCIT)
- 3) (codice GCIT)

Spedizione Banner mt. 4 x 2 (pagamento cauzione 300,00 € in contrassegno più spese di spedizione)

- SI NO

Acquisto e spedizione N. rotolo Tnt pubblicitario “Group Cycling®-ICYFF® (pagamento 300,00 € in contrassegno più spese di spedizione)

- SI NO

INDIRIZZO SPEDIZIONE MATERIALE
(compilare avendo cura di scrivere in stampatello leggibile)

Nominativo

Indirizzo: n. civ. Città Cap Prov.....

DESCRIZIONE EVENTO E COMUNICAZIONI VARIE
(compilare avendo cura di scrivere in stampatello leggibile)

.....
.....
.....
.....

Data Firma

Sottoscrivendo tale modulo si dichiara di esprimere il consenso all'utilizzo dei dati, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675 dal 31/12/96.