

Spett.le TEAM Tutto il Biellese in Cross QUAD TEAM
Sede Amministrativa Via M. Libertà 525 Cossato BI

io sottoscritto _____
_____ Nato a _____
il _____
_____ residente in via-piazza _____ n° _____
Presidente/responsabile del team/ gruppo _____
_____ con sede in via / piazza _____
_____ n° _____ provincia _____

chiede : SERVIZIO DI SUPPORTO TECNICO LOGISTICO

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

DATE RICHESTE

_____ /0/ _____ /0/ _____

Dichiaro in fine

- di sollevare il team Tutto il Biellese in Cross QUAD TEAM e i suoi responsabili da ogni responsabilità per eventuali danni che venissero provocati a cose e persone, alla proprietà stradale o a terzi durante la Manifestazione
- di aver informato le autorità locali e competenti della manifestazione e del servizio che il team svolgerà

Timbro ASSOCIAZIONE / GRUPPO

Firma _____

NON COMPILARE NELLA PARTE SOTTOSTANTE

RICEVE IL _____
FIRMA _____

Timbro per Protocollo