



Proposta di EVENTO

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 **eventi@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 **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 Team

- 1)
- 2)
- 3)

MATERIALE

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

SI NO

Acquisto e spedizione N. rotolo 50 mt. Tnt pubblicitario “Group Cycling®-ICYFF® (pagamento 150,00 € 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.