C.N.C.G. DISPONIBILITA' AD ESPLETARE SERVIZI - ANNO 2009 F.C.I.

(da restituire alla Commissione **entro il 10.12.2008**)

Cognome _____ **Nome** _____

(Scrivere in stampatello e barrare sempre una delle due caselle)

Per gare di 1 giorno	SI	☐	NO	☐
Per gare di 2/3 giorni	SI	☐	NO	☐
Per gare in giorni infrasettimanali	SI	☐	NO	☐
Per gare a tappe	SI	☐	NO	☐

Note _____

_____

- **SETTORI NEI QUALI PREFERISCI ESSERE DESIGNATO**
  (La segnalazione è soltanto indicativa e non vincolante per la CNCG)

Strada	☐	Pista	☐	Ciclocross	☐
Mountain Bike	☐	Bmx/Trial	☐	S.A.N.	☐

Note _____

_____

- **PERIODI DI INDISPONIBILITA'**

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

_____

_____

_____

N.B. Non conoscendo attualmente tali periodi, questi potranno essere comunicati successivamente - con ampio anticipo - onde evitare inutili designazioni e conseguenti sostituzioni.

Altre notizie

_____

_____

_____

_____

data _____ firma _____