

Spett.le  
Comitato Regionale Sardo della F.C.I.  
Via Sonnino, 155

09127 – **CAGLIARI**

**OGGETTO: dichiarazione di accettazione dell'incarico a svolgere le funzioni di Direttore di Corsa.**

Il sottoscritto ..... tessera F.C.I. n. .... /.....

**DICHIARO**

di accettare di svolgere le funzioni di Direttore di Corsa nella gara ciclistica denominata

.....

organizzata dalla Società .....

riservata alla categoria .....

in programma a ..... il .....

Il sottoscritto rilascia la presente attestazione alla Società organizzatrice, la quale la unirà al programma di gara per l'approvazione da parte del competente Settore Tecnico del Comitato Regionale Sardo F.C.I.

Cordiali saluti.

Data .....

Il Direttore di Corsa

.....