MODULO ELENCO RESPONSABILI DI SOCIETA’

SOCIETA’

**(indicare cod. FCI e denominazione)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME | N° TESSERA | RUOLO ALL’INTERNODELLA SOCIETA’ | N° Telefono |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

inviare entro il 09 GIUGNO 2025 per e-mail a:

asdciclisticaterme@virgilio.it

sicilia@federciclismo.it