



FORMULARIO OMOLOGAZIONE MANIFESTAZIONI NON COMPETITIVE

Gruppo Organizzatore:.....

Data della Manifestazione:.....

Denominazione Manifestazione:.....

Località del Ritrovo:.....

Percorso corto:.....km Tipo: Piano Ondulato Impegnativo

Percorso medio:.....km Tipo: Piano Ondulato Impegnativo

Percorso lungo:.....km Tipo: Piano Ondulato Impegnativo

Partenza ore: Tempo max:.....

Riconoscimento Quota intera:.....

.....

Quota intera: € Quota ridotta: € Assicurazione non tesserati: + 0,50 €

Informazioni / iscrizioni:.....

Telefono : Cellulare:

Data/ora chiusura gruppi:.....

Data/ora chiusura singoli:.....

Note:.....

Il sottoscritto Responsabile della Manifestazione, si impegna a rispettare il regolamento U.M.V.

Letto, approvato e sottoscritto

.....

Per l' Unione Marciatori Veronesi

.....

Verona, li/...../20.....