



CH - 1860 Aigle
Tel. + 41 24 468 58 11
Fax + 41 24 468 58 12

BULLETIN OFFICIEL D'ENGAGEMENT POUR EPREUVES SUR ROUTE



I-20124 Milano
Tel. + 39 02 670 14 64
Fax + 39 02 670 53 64

Nom de l'épreuve: 29° GIRO D'ITALIA INTERNAZIONALE FEMMINILE WWT

Date début: 06/07/2018 **Date fin:** 15/07/2018 **Id:** 142375

Nombre de coureurs par équipe: 7 (SETTE) **Classe UCI:** (2. WWT) Donne Elite a tappe

Entité organisatrice : 02M4077 4 ERRE ASD

VIA DON DOMENICO ORLANDI ARRIGONI 3

20845 SOVICO MB - ITALIA

giurivo@alice.it

Tel: 3356936362 **Fax:** +39392011354

Fédération nationale autorisant l'épreuve: F.C.I.

Nom de l'équipe: (VAL) VALCAR PBM

Représentant de l'équipe

Déclare engager dans l'épreuve susmentionnée les coureurs suivants:

TITULAIRES:

Prénom et nom	Code UCI	Licence No.	De la Fédération	Code Equipe
PALADIN ASJA	10008637327	624791U	ITA	02V3672
CONFALONIERI MARIA GIULIA	10007278822	A071575	ITA	02V3672
SANGUINETI ILARIA	10008635610	A047033	ITA	02V3672
ZANETTIN CHIARA	10014208662	778606V	ITA	02V3672
CONSONNI CHIARA	10015660026	862909A	ITA	02V3672
MUCCIOLI DALIA	10007981868	604359X	ITA	02V3672
PERSICO SILVIA	10010753947	820655C	ITA	02V3672

REEMPLACANTS(maximum 50% du nombre des titulaires):

Prénom et nom	Code UCI	Licence No.	De la Fédération	Code Equipe
CAVALLI MARTA	10011143260	962679N	ITA	02V3672
POLLICINI SILVIA	10029602764	846489V	ITA	02V3672
VIGILIA ALESSIA.	10015658814	896013D	ITA	02V3672

DIRECTEURS SPORTIFS:

Prénom et nom	Code UCI	Licence No.	De la Fédération	Code Equipe
ARZENI DAVIDE	10035695980	524489J	ITA	02V3672
FILIPPONI MATTEO	10035998300	A091907	ITA	02V3672

Conformément aux articles 1.2.049 et 2.2.009 du règlement UCI, l'organisateur verse à l'équipe une indemnité de participation de: OSPITALITY FROM 05-07-2018 (DINNER) TILL 15-07-2018 (BREAKFAST)

L'équipe déclare connaître les sanctions prévues per le règlement uci en cas de forfait et elle s'engage à payer à l'organisateur les montants prévus à titre de dommage et intérêt par l'article 1.2.053 du règlement.

Le présent bulletin doit être renvoyé à l'organisateur, en 4 exemplaires dument remplis et signés, dans les délais prévus à l'article 1.2.049 du règlement UCI.

Date et lieu: Sovico,
Signature de l'organisateur



Date et lieu:
Signature du responsable de l'équipe / ou gs

TEAM VALCAR a.s.d.

VIA VIENNA N. 44
24040 BOTTANUCO (BG)
Tel. 035/907154 Fax 035/906435
P. IVA e C.F. 03539520167