



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:** ( MTS ) MITCHELTON SCOTT

**Représentant de l'équipe** BATES, Gene Michael.

**Déclare engager dans l'épreuve susmentionnée les coureurs suivants:**

**TITULAIRES:**

Prénom et nom	Code UCI	Licence No.	De la Fédération	Code Equipe
VAN VLEUTEN, ANNEMIEK	10006065514		NETHERLANDS	MTS
SPRATT, AMANDA	10003270601		AUSTRALIA	
KENNEDY, LUCY	100014838556		AUSTRALIA	
WILLIAMS, GEORGIA	10007230726		AUSTRALIA	
ROY, SARAH	10009457076		AUSTRALIA	
D'HOORE, JOLIEN	10004779050		BELGIUM	
ALLEN, JESSICA	10007227490		AUSTRALIA	

**REPLACANTS(maximum 50% du nombre des titulaires):**

Prénom et nom	Code UCI	Licence No.	De la Fédération	Code Equipe
CROOKS, JENELLE	10010089600		AUSTRALIA	MTS
ELVIN, GRACIE	10005763194		AUSTRALIA	
MANLY, ALEXANDRA	10009115253		AUSTRALIA	

**DIRECTEURS SPORTIFS:**

Prénom et nom	Code UCI	Licence No.	De la Fédération	Code Equipe
BATES, GENE	10002303934		AUSTRALIA	MTS
VESTBY, MARTIN	10001646354		NORWAY	

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: 13/2/18  
Signature du responsable de l'équipe / ou gs

