



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: (SER) SERVETTO - STRADALLI CYCLE - ALURECYCLING

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
POTOKINA ANNA	10006059349		RUS	01W2149
SANABRIA SANCHEZ ANA CRISTINA	10007256287		COL	01W2149
CASASOLA SARA	10010938972		ITA	01W2149
PILLON SARA	10011215709		ITA	01W2149
PARRA ROJAS JESSKA MARCELA	10009038360		COL	01W2149
DOBRYNINA KSENIJA	10007900632		RUS	01W2149
BESSONE TARION	10016041053		FRA	01W2149

REPLACANTS(maximum 50% du nombre des titulaires):

Prénom et nom	Code UCI	Licence No.	De la Fédération	Code Equipe
GAIO AURORA	10015659622		ITA	01W2149

DIRECTEURS SPORTIFS:

Prénom et nom	Code UCI	Licence No.	De la Fédération	Code Equipe
ROSSINO DARIO	10002966665		ITA	01W2149

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: ASTI 27/06/2018
Signature du responsable de l'équipe / ou gs

