



Denominazione **2° FORMULA CHALLENGE OGLIASTRA**
Luogo e Data Girasole, 3-4 dicembre 2022
Organizzazione A.S.D. Ogliastro Racing
Tipologia Formula Challenge
Calendario Nazionale
Validità *Campionato Regionale Formula Challenge
Sardegna*



AUTODICHIARAZIONE* SUL POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____

Nome _____ N. Licenza _____

Partecipante alla manifestazione sportiva
2° FORMULA CHALLENGE OGLIASTRA
del **3.4 Dicembre 2022**

sotto la propria responsabilità
DICHIARA CHE

è tutt'ora in possesso della patente di guida categoria _____

numero _____ rilasciata in data ____ / ____ / ____

da _____ in scadenza il ____ / ____ / ____

* Ogni abuso o falsa dichiarazione verrà punito sulla base delle normative sportive federali

Data ____ / ____ / ____

Firma del dichiarante
