



Denominazione **6° SLALOM CITTA' DI LOCERI**
Luogo e Data Loceri, 29-30 aprile 2023
Organizzazione A.S.D. Ogliastro Racing
Tipologia Slalom
Calendario Nazionale
Campionato Italiano Slalom
Validità *Coppa ACI 2° Zona - Trofeo NORD*
Campionato Regionale Slalom Sardegna



AUTODICHIARAZIONE* SUL POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____

Nome _____ N. Licenza _____

Partecipante alla manifestazione sportiva
6° SLALOM CITTA' DI LOCERI
del **29-30 aprile 2023**

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
