



Denominazione **7° SLALOM CITTA' DI LOCERI**
Luogo e Data Loceri, 27-28 aprile 2024
Organizzazione A.S.D. Ogliastro Racing
Tipologia Slalom
Calendario Nazionale
Validità *Campionato Italiano Slalom*
Coppa ACI 2° Zona
Campionato Regionale Slalom Sardegna



DICHIARAZIONE UNDER 23*

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____

Nome _____ N. Licenza _____

Partecipante alla manifestazione sportiva
7° SLALOM CITTA' DI LOCERI
del **27-28 Aprile 2024**

con la vettura numero di gara _____

DICHIARA

Di essere nato il ____/____/____ e di partecipare alla classifica speciale **UNDER 23**.

*Ogni abuso o falsa dichiarazione verrà punito sulla base della normativa sportiva federale.

Data ____/____/____

Firma del dichiarante
