



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

\_\_\_\_\_