Denominazione	1°FORMULA CHALLENGE OGLIASTRA	
Luogo e Data	Girasole 20.21 Novembre 2021	
Organizzazione	A.S.D. Ogliastra Racing	
Tipologia	Slalom	
Calendario	Nazionale	
Validità	Campionato Regionale Formula Challenge	

AUTODICHIARAZIONE* SUL POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____

Nome _____ N. Licenza _____

Partecipante alla manifestazione sportiva
1° FORMULA CHALLENGE OGLIASTRA
del **20.21 Novembre 2021**

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

_____