



ELENCO COMPONENTI TEAM

Il/La sottoscritto/a: cognome _____

nome _____ n. licenza _____

partecipante alla manifestazione sportiva 10° Slalom Chiavari - Leivi del 25-26 Settembre 2021

DICHIARA

che il proprio Team è composto da:

- 1) Sig./Sig.ra cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ (prov. _____)
in via/piazza _____
recapito telefonico durante la gara _____
in qualità di accompagnatore meccanico (n. licenza _____)

- 2) Sig./Sig.ra cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ (prov. _____)
in via/piazza _____
recapito telefonico durante la gara _____
in qualità di accompagnatore meccanico (n. licenza _____)

e che il referente autorizzato a recarsi al Centro Accrediti per consegnare i moduli di autocertificazione e per ritirare il materiale di gara è il Sig./la Sig.ra _____

Data _____

Il dichiarante
