

	Denominazione	11° SLALOM GUSPINI ARBUS	
	Luogo e Data	Arbus 1.2 Ottobre 2022	
	Organizzazione	A.S.D. Aci Cagliari Per Lo Sport	
	Tipologia	Slalom	
	Calendario	Nazionale	
	Validità	Campionato Regionale Slalom Sardegna	

DICHIARAZIONE UNDER 23*

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____

Nome _____ N. Licenza _____

Partecipante alla manifestazione sportiva
11° SLALOM GUSPINI ARBUS
del 1.2 Ottobre 2022

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
