

| | | | |
|--|-----------------------|--------------------------------------|--|
|  | Denominazione | 10°SLALOM GUSPINI ARBUS |  |
| | Luogo e Data | Arbus 6.7 Novembre 2021 | |
| | Organizzazione | A.S.D.ACI Cagliari Per Lo sport | |
| | Tipologia | Slalom | |
| | Calendario | Nazionale | |
| | Validità | Campionato Regionale Slalom Sardegna | |

AUTODICHIARAZIONE* SUL POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____

Nome _____ N. Licenza _____

Partecipante alla manifestazione sportiva
10° SLALOM GUSPINI ARBUS
del 6.7 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
