



Comune di  
San Piero Patti



**11° AUTOSLALOM CITTA' SAN PIERO PATTI**  
**20-21 LUGLIO 2024**  
**COPPA ACI 5° ZONA**  
**CAMPIONATO SICILIANO**

Il/La sottoscritto/a: **Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_ **N°. licenza:** \_\_\_\_\_

partecipante alla manifestazione sportiva **11° AUTOSLALOM CITTA' DI S. PIERO PATTI**  
del **20-21- 07 -2024** sotto la propria responsabilità

\_\_\_\_\_ **DICHIARA** \_\_\_\_\_

che alla data del 1° Gennaio dell'anno in corso non hanno compiuto il 23° anno di età e di partecipare alla classifica UNDER 23

-Allegare fotocopia documento d'identità fronte retro in corso di validità

\* Copia allegata al Fascicolo di partecipazione verrà restituita solo in caso di mancata partecipazione.

**SAN PIERO PATTI 20 LUGLIO 2024**

DATA E LUOGO

20 Luglio 2024 - Libredò (ME)

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

