



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

**AUTODICHIARAZIONE\* SULLA CONOSCENZA DEL PERCORSO DI GARA**

Il/La sottoscritto/a: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ n. licenza \_\_\_\_\_

partecipante alla manifestazione sportiva **11°AUTOSLALOM CITTA' SAN PIERO PATTI** del  
**20-21 LUGLIO 2024**

**sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

Che lo scorso anno si è classificato nella gara sopra indicata

oppure

Di conoscere il percorso della gara sopra indicata

\* Ogni abuso o falsa dichiarazione verrà punito sulla base della normativa sportiva federale.

Data 21 LUGLIO 2024

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

**Da consegnare in direzione gara nel caso non si porti a termine la Manches di Ricognizione.**