



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.