



**3° AUTOSLALOM CITTA' DI UCRIA
31 AGOSTO - 1 SETTEMBRE 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 **3° AUTOSLALOM CITTA' DI UCRIA**

del **31/08-1/09/2024** sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1) che in uno degli scorsi tre anni si è classificato nella gara sopra indicata

- DI CONOSCERE IL PERCORSO DELLA GARA SOPRA INDICATA

Oppure

2) di conoscere il percorso della gara sopra indicata

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

Data **31/08/2024**

Il dichiarante
