

Denominazione **12° Slalom Guspini Arbus**
1° Memorial Ignazio Pani
Luogo e Data Arbus, 20-21 maggio 2023
Organizzazione Arbus Pro Motor'S A.S.D.
Tipologia Slalom
Calendario Nazionale
Validità Regionale Slalom Sardegna



AUTODICHIARAZIONE SUL POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____

Nome _____ N. Licenza _____

Partecipante alla manifestazione sportiva
12° Slalom Guspini Arbus - 1° Memorial Ignazio Pani
del **20-21 maggio 2023**

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
