

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 *Campionato Regionale Slalom Sardegna*



DICHIARAZIONE UNDER 23*

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**

con la vettura numero di gara _____

DICHIARA

Di essere nato il ____/____/____ e di partecipare alla classifica speciale **UNDER 23**.

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

Data ____/____/____

Firma del dichiarante
