



9° SLALOM CURINGHESE



31 agosto - 1 Settembre 2024
Campionato Italiano Slalom
Trofeo Bicilindriche

AUTODICHIARAZIONE* SULLA CONOSCENZA DEL PERCORSO DI GARA

Il/La sottoscritto/a: cognome _____

nome _____ ***n. licenza*** _____

***partecipante alla manifestazione sportiva del 9° Slalom Curinghese del 01 Settembre 2024
sotto la propria responsabilità***

DICHIARA CHE

- in uno degli scorsi tre anni si è classificato oppure è stato ammesso alla partenza della gara sopra indicata.***
- di conoscere il percorso della gara sopra indicata***

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

Data _____

Il dichiarante
