



Denominazione **13° SLALOM GUSPINI ARBUS**
Luogo e Data Arbus, 18-19 maggio 2024
Organizzazione Arbus Pro Motor'S A.S.D.
Tipologia Slalom
Calendario Nazionale
Validità *Trofeo D'Italia Slalom*
Coppa ACI 2° Zona
Campionato Regionale Slalom Sardegna



DICHIARAZIONE UNDER 23*

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____

Nome _____ N. Licenza _____

Partecipante alla manifestazione sportiva
13° SLALOM GUSPINI ARBUS
del **18-19 maggio 2024**

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
