



Denominazione **7° SLALOM CITTA' DI DORGALI**
Luogo e Data Dorgali, 22-23 ottobre 2022
Organizzazione A.S.D. Autosport Dorgali
Tipologia Slalom
Calendario Nazionale
Validità *Coppa Slalom 2° zona*
Campionato Regionale Slalom Sardegna



DICHIARAZIONE UNDER 23*

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____

Nome _____ N. Licenza _____

Partecipante alla manifestazione sportiva
7° SLALOM CITTA' DI DORGALI
del **22.22 Ottobre 2022**

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
