



Denominazione 3° Slalom Città di Bono
Luogo e Data Bono, 19 e 20 Luglio 2025
Organizzazione ASD BONO CORSE
Tipologia Slalom
Calendario Nazionale
Validità TROFEO D'ITALIA NORD / COPPA ACI 2^ ZONA / Campionato Delegazione SARDEGNA



AUTODICHIARAZIONE* SULLA CONOSCENZA DEL PERCORSO DI GARA

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____ n. licenza _____

partecipante alla manifestazione sportiva **3° Slalom Città di Bono del 19 e 20 Luglio 2025**

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ che in uno degli scorsi tre anni si è classificato nella gara sopra indicata

oppure

☐ di conoscere il percorso della gara sopra indicata

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

Data _____

Il dichiarante
