



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



DICHIARAZIONE UNDER 23*

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____

Nome _____ N. Licenza _____

Partecipante alla manifestazione sportiva denominata
3° Slalom Città di Bono - 19 e 20 Luglio 2025

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
