



## **RICHIESTA SHAKEDOWN**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

N. Licenza Concorrente \_\_\_\_\_

Partecipante alla manifestazione “**5° RALLY SANTO STEFANO BELBO – TROFEO MERENDE del 04/05 novembre 2023**”

### **CHIEDE**

di poter effettuare lo Shakedown.

Effettua pagamento tassa di iscrizione comprensiva dell'importo a carico dei partecipanti.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_