



9° AUTOSLALOM CITTA' DI SANT'ANGELO MUXARO
27/28 LUGLIO 2024
TROFEO D'ITALIA SUD
CAMPIONATO SICILIANO
COPPA DEI MONTI SICANI - TROFEO SANT'ANGELO MUXARO

AUTODICHIARAZIONE* SULLA CONOSCENZA DEL PERCORSO DI GARA

Il/La sottoscritto/a: cognome _____

nome _____ n. licenza _____

partecipante alla manifestazione sportiva **9° Autoslalom Città di Sant'Angelo Muxaro**

del **27-28 luglio 2024**

sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

in uno degli scorsi tre anni si è classificato oppure è stato ammesso alla partenza della gara sopra indicata.

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

Data _____

Il dichiarante
