



## 26° SLALOM CITTA' DI MISILMERI

06-07 NOVEMBRE 2021

COPPA SLALOM 5° ZONA

CAMPIONATO SICILIANO - CHALLENGE PALIKE'

**Modulo Elenco Componenti del Team e Referente Centro Accrediti**

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome: \_\_\_\_\_.

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N. Licenza Concorrente \_\_\_\_\_, partecipante alla manifestazione  
26° slalom CITTA' DI MISILMERI Sotto la propria responsabilità

### DICHIARA CHE

Il proprio team è composto da:

- 1 **Conduttore** \_\_\_\_\_
- 1 Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 1 residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_
- 1 Cellulare (reperibile anche durante la gara) \_\_\_\_\_

**Sig./Sig.ra** \_\_\_\_\_

(Indicare) **Meccanico**  **Lic. n.** \_\_\_\_\_ | **Accompagnatore**

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_, **Via** \_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_

**Sig./Sig.ra** \_\_\_\_\_

(Indicare) **Meccanico**  **Lic. n.** \_\_\_\_\_ | **Accompagnatore**

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_, **Via** \_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_

### SOLO PER VETTURE E2SC – E2SS – MONOPOSTO/BIPOSTO STORICHE

**Sig./Sig.ra** \_\_\_\_\_ **Meccanico Lic. N.** \_\_\_\_\_

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_, **Via** \_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_

E che il **REFERENTE DEL TEAM** che si recherà al centro accrediti per consegnare le "Autodichiarazioni per rischio Covid-19" in formato originale e aggiornate di tutti i componenti del team sopra elencati per ricevere i pass di accesso all'area protetta paddock

è: Il **Sig./Sig.ra** \_\_\_\_\_

N. Cellulare \_\_\_\_\_

Data **MISILMERI 6 NOVEMBRE 2021**

Firma del dichiarante