



Lo Spino
SINCE 1965
VELOCITÀ IN SALITA MOTOCICLISTICA

**7^CRONOSCALATA MOTOCICLISTICA - CAMPIONATO EUROPEO E ITALIANO VELOCITA' IN SALITA
PIEVE SANTO STEFANO (AR) 25-26-27 SETTEMBRE 2020**

MODULO COMPONENTI TEAM



Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a a _____ il ___/___/_____

n. licenza concorrente _____, partecipante alla manifestazione **7^Cronoscalata
Motociclistica "Lo Spino"** del 25-26-27 settembre 2020, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che Il proprio team è composto da:

1. Concorrente _____ nato/a a _____
il ___/___/_____ residente a _____ via/piazza _____
cellulare _____ (reperibile durante la gara)

2. Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
il ___/___/_____ residente a _____ via/piazza _____
cellulare _____ (reperibile durante la gara)

3. Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
il ___/___/_____ residente a _____ via/piazza _____
cellulare _____ (reperibile durante la gara)

4. Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
il ___/___/_____ residente a _____ via/piazza _____
cellulare _____ (reperibile durante la gara)

e che un referente del team si recherà al Triage Centrale per consegnare il seguente modulo e le
"Autodichiarazioni Covid-19" in formato originale e aggiornate di tutti i componenti del team sopra
elencati per ricevere i pass di accesso alle zone protette paddock.

Data ___/___/_____

Firma del dichiarante