

ELENCO COMPONENTI DEL TEAM E REFERENTE CENTRO ACCREDITI

Il/La sottoscritto/a <i>(cognome e nome)</i>			
n. Licenza CONCORRENTE		Telefono	

In qualità di **CONCORRENTE** iscritto alla competizione automobilistica 44.a Cividale Castelmonte del 1, 2 e 3 ottobre 2021 a Cividale del Friuli (UD), Italia. Sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE I COMPONENTI DEL PROPRIO TEAM SONO I SEGUENTI

	1 - CONDUTTORE (pilota)	2 - MECCANICO con accesso paddock e area partenza
Cognome e Nome		
Licenza - n. e tipo		
Telefono cell. n.		

	3 - MECCANICO / ASSISTENTE con accesso paddock	4 - MECCANICO / ASSISTENTE con accesso paddock
Cognome e Nome		
Licenza - n. e tipo		
Telefono cell. n.		

	4 - MECCANICO / ASSISTENTE con accesso paddock Componente in più solo per vetture E2SC, E2SS, Prototipi e Monoposto Storiche
Cognome e Nome	
Licenza - n. e tipo	
Telefono cell. n.	

Il REFERENTE DEL TEAM scelto tra i nominativi sopra elencati, che si recherà al Centro Accrediti, venerdì 1 ottobre 2021, per consegnare le "Autodichiarazioni per rischio Covid-19" in formato originale di tutti i componenti, ulteriori altri documenti e ritiro materiale è il Sig./Sig.a

Cognome e Nome	
----------------	--

Luogo e data

firma