



TEAM CONCORRENTE PERSONA FISICA

1° CONDUTTORE

NOME/NAME: _____

COGNOME/SURNAME: _____

TEL/PHONE: _____

LICENZA N°: _____

2° CONDUTTORE

NOME/NAME: _____

COGNOME/SURNAME: _____

TEL/PHONE: _____

LICENZA N°: _____

ACCOMPAGNATORE/ MECCANICO

NOME/NAME: _____

COGNOME/SURNAME: _____

TEL/PHONE: _____

TIPO DOCUMENTO O LICENZA N°: _____

ACCOMPAGNATORE/ MECCANICO

NOME/NAME: _____

COGNOME/SURNAME: _____

TEL/PHONE: _____

TIPO DOCUMENTO O LICENZA N°: _____

ACCOMPAGNATORE/ MECCANICO

NOME/NAME: _____

COGNOME/SURNAME: _____

TEL/PHONE: _____

TIPO DOCUMENTO O LICENZA N°: _____

ACCOMPAGNATORE/ MECCANICO

NOME/NAME: _____

COGNOME/SURNAME: _____

TEL/PHONE: _____

TIPO DOCUMENTO O LICENZA N°: _____

AGGIUNTA TEAM PER CONCORRENTE PERSONA GIURIDICA

ACCOMPAGNATORE/ TEAM MEMBER

NOME/NAME: _____

COGNOME/SURNAME: _____

TEL/PHONE: _____

TIPO DOCUMENTO O LICENZA N°: _____

ACCOMPAGNATORE/ TEAM MEMBER

NOME/NAME: _____

COGNOME/SURNAME: _____

TEL/PHONE: _____

TIPO DOCUMENTO O LICENZA N°: _____

Da consegnare presso il Centro Accrediti con le rispettive autodichiarazioni anti Covid