64a Coppa Selva di Fasano

ELENCO COMPONENTI DEL TEAM E REFERENTE CENTRO ACCREDITI

Il/La sottoscritto/a *(cognome e nome)*			
N. Licenza Concorrente		**Telefono**	

In qualità di **CONCORRENTE** iscritto alla 64^ Coppa Selva di Fasano del 12/13/14 maggio 2023 Sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE I COMPONENTI DEL PROPRIO TEAM SONO I SEGUENTI

1	**CONDUTTORE** *(pilota)* **Cognome e Nome**	**Licenza n** **Telefono**	

2	MECCANICO **Cognome e Nome**	CON ACCESSO AREA PADDOCK E INCOLLONAMENTO **Telefono**	

3	MECCANICO	CON ACCESSO AREA PADDOCK		
	Cognome e Nome		**Telefono**	

4	MECCANICO	CON ACCESSO AREA PADDOCK		
	Cognome e Nome		**Telefono**	

5	MECCANICO **Cognome e Nome**	CON ACCESSO AREA PADDOCK - **Componente in più solo per vetture E2SC, E2SS, Prototipi e Monoposto Storiche** **Telefono**

Luogo e data ..... firma .....