



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 25^a Cronoscalata Luzzi/Sambucina del 13/14/15 Novembre 2020, Sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE I COMPONENTI DEL PROPRIO TEAM SONO I SEGUENTI

1	CONDUTTORE (pilota)	Licenza n	
	Cognome e Nome	Telefono	
2	MECCANICO	CON ACCESSO AREA Paddock E INCOLLONAMENTO	
	Cognome e Nome	Telefono	
3	MECCANICO	CON ACCESSO AREA Paddock	
	Cognome e Nome	Telefono	
4	MECCANICO	CON ACCESSO AREA Paddock	
	Cognome e Nome	Telefono	
5	MECCANICO	CON ACCESSO AREA Paddock - Componente in più solo per vetture E2SC, E2SS, Prototipi e Monoposto Storiche	
	Cognome e Nome	Telefono	

Il REFERENTE DEL TEAM **scelto tra i nominativi sopra elencati**, che si recherà al Centro Accrediti 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