



Modulo elenco componenti del Team e referente centro accrediti

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

N. licenza concorrente _____, partecipante alla manifestazione

55° Trofeo Luigi Fagioli Gubbio-Madonna della Cima del 21-23 Agosto 2020

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

Il proprio team è composto da:

1. **Concorrente/conduuttore** _____
 Nato/a a _____ il ____/____/____
 residente a _____, Via _____
 Cellulare (reperibile anche durante la gara) _____

2. **Sig./Sig.ra** _____
 Nato/a a _____ il ____/____/____
 residente a _____, Via _____
 Cellulare (reperibile anche durante la gara) _____

3. **Sig./Sig.ra** _____
 Nato/a a _____ il ____/____/____
 residente a _____, Via _____
 Cellulare (reperibile anche durante la gara) _____

4. **Sig./Sig.ra** _____
 Nato/a a _____ il ____/____/____
 residente a _____, Via _____
 Cellulare (reperibile anche durante la gara) _____

5. **SOLO PER VETTURE E2SC - E2SS - MONOPOSTO/BIPOSTO STORICHE**
Sig./Sig.ra _____
 Nato/a a _____ il ____/____/____
 residente a _____, Via _____
 Cellulare (reperibile anche durante la gara) _____

E che il REFERENTE DEL TEAM che si recherà al centro accrediti per consegnare le "Autodichiarazioni per rischio Covid-19" in formato originale e aggiornate di tutti i componenti del team sopra elencati per ricevere i pass di accesso all'area protetta paddock è:

il Sig./Sig.ra _____

N. Cellulare _____

Data ____/____/____

Firma del dichiarante
