



RICHIESTA PASS OPERATORI SPORTIVI

Il/La sottoscritto/a concorrente: _____

partecipante alla manifestazione **29° IL CIOCCHETTO EVENT**, sotto la propria responsabilità richiede il rilascio degli spettanti pass per i seguenti operativi sportivi.

Concorrente Persona Giuridica (fino a 6 nomi)

Concorrente Persona Fisica (fino a 4 nomi)

TEAM MANAGER	
Cognome	Nome
1	
Telefono Cellulare (obbligatorio)	N° Documento (da allegare)
MECCANICO	
Cognome	Nome
2	
Telefono Cellulare (obbligatorio)	N° Documento (da allegare)
MECCANICO	
Cognome	Nome
3	
Telefono Cellulare (obbligatorio)	N° Documento (da allegare)
MECCANICO	
Cognome	Nome
4	
Telefono Cellulare (obbligatorio)	N° Documento (da allegare)
MECCANICO	
Cognome	Nome
5	
Telefono Cellulare (obbligatorio)	N° Documento (da allegare)
MECCANICO	
Cognome	Nome
6	
Telefono Cellulare (obbligatorio)	N° Documento (da allegare)

Data _____ firma CONCORRENTE _____