



Denominazione **7° CHALLENGE RIVIERA DEL CORALLO**
Luogo e Data Alghero, 29-30 Novembre 2025
Organizzazione A.S.D. Team Alghero Corse
Tipologia Formula Challenge
Calendario Nazionale
Campionato Italiano
Validità *Campionato Regionale Formula Challenge
Sardegna*



AUTODICHIARAZIONE* SUL POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____

Nome _____ N. Licenza _____

Partecipante alla manifestazione sportiva
7° CHALLENGE RIVIERA DEL CORALLO
dal 29-30 Novembre 2025

sotto la propria responsabilità
DICHIARA CHE

è tutt'ora in possesso della patente di guida categoria _____

numero _____ rilasciata in data ____/____/____

da _____ in scadenza il ____/____/____

* Ogni abuso o falsa dichiarazione verrà punito sulla base delle normative sportive federali

Data ____/____/____

Firma del dichiarante
