



Campionato Italiano Team Racing U.23

Campione del Garda 28-30 sett. 2018

MODULO ISCRIZIONI

NOME DEL TEAM: _____

NOME DEL TEAM LEADER: _____

NUMERO DI TELEFONO: _____

GIORNO DI ARRIVO PRESSO IL C.O.: _____

GIORNO DI PARTENZA DAL C.O. : _____

COMPONENTI DELLA SQUADRA

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

SESSO

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	SESSO