

AUTODICHIARAZIONE\*

Il/La sottoscritto/a: Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ N. Licenza \_\_\_\_\_

Partecipante alla manifestazione sportiva \_\_\_\_\_

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

1. Di essere nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e di partecipare alla Classifica speciale **degl'Under 23**

\*.Ogni abuso o falsa dichiarazione verrà punito sulla base della normativa sportiva federale.

Data 14 / 09 / 2024

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_