



RICHIESTA PASS COMPONENTI TEAM

ADDETTO AL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE

NOME : _____ **COGNOME :** _____

PILOTA

Nome	
Cognome	
Cellulare	
Documento e numero (da allegare)	
Licenza n.	

ASS. MECCANICO

ACCOMPAGNATORE

Nome	
Cognome	
Cellulare	
Documento e numero (da allegare)	
Licenza n.	

ASS. MECCANICO

ACCOMPAGNATORE

Nome	
Cognome	
Cellulare	
Documento e numero (da allegare)	
Licenza n.	

ASS. MECCANICO

ACCOMPAGNATORE

Nome	
Cognome	
Cellulare	
Documento e numero (da allegare)	
Licenza n.	