

### ELENCO COMPONENTI TEAM

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ N. Licenza \_\_\_\_\_ in qualità di  
 CONCORRENTE iscritto/a alla competizione automobilistica

**59<sup>a</sup> Cronoscalata Svolte di Popoli del 08/09/10 ottobre 2021**

Sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

che i componenti del proprio Team sono i seguenti

<b>CONDUTTORE</b>	<b>MECCANICO CON ACCESSO AL Paddock ED INCOLONNAMENTO</b>
Nome: _____	Nome: _____
Cognome: _____	Cognome: _____
Tel: _____	Tel: _____
Licenza N.: _____	Licenza <u>Meccanico</u> N.: _____
<b>MECCANICO CON ACCESSO AL Paddock/ACCOPAGNATORE</b>	<b>MECCANICO CON ACCESSO AL Paddock/ACCOPAGNATORE</b>
Nome: _____	Nome: _____
Cognome: _____	Cognome: _____
Tel: _____	Tel: _____
Licenza N.: _____	Licenza N.: _____
<b>MECCANICO CON ACCESSO AL Paddock/ACCOPAGNATORE</b> Componente in più solo per vetture E2SC, E2SS, Prototipi e Monoposto Storiche	<b>ATTENZIONE: Per evitare assembramenti e code all'ingresso del Centro Accrediti, indicare chi sarà la persona incaricata al ritiro:</b>
Nome: _____	<b>UNICO INCARICATO al ritiro</b>
Cognome: _____	Sig. _____
Tel: _____	Cell. _____
Licenza N.: _____	

**L'Autocertificazione per rischio COVID 19 (con allegato documento di identità) dovrà essere consegnata in originale, il Green Pass dovrà essere portato in visione per verifica dell'autenticità, per ogni componente del Team, al momento del ritiro dei materiali;**

**L'Autocertificazione di possesso della patente di Guida del Conducente dovrà essere consegnata in originale (con allegato documento di identità), al momento del ritiro dei materiali;**

**Con l'invio del presente elenco si dichiara che tutti i componenti del Team, hanno preso visione del "Protocollo Generale per il contrasto ed il contenimento della diffusione COVID 19" ACI SPORT.**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_