



<p>A.S.D. Top Competition Viale Europa 45</p> <p><b>98040 Torregrotta (ME) FAX 090-8967102</b></p> <p><a href="mailto:segreteria@slalomtorregrottaroccavaldina.com">segreteria@slalomtorregrottaroccavaldina.com</a></p>	<b><u>MODULO RICHIESTA OPERATORI SPORTIVI</u></b>	
	<b>IL CENTRO ACCREDITO OPERATIVO</b>	
	<b>DALLE ORE 14,30 ALLE ORE 19,00 DI SABATO 18 OTTOBRE 2020</b>	Protocollo

**TEAM E OPERATORI CHE ACCEDONO ALL'AREA PROTETTA**

NOMINATIVO DEL REFERENTE CHE SI PRESENTA AL CENTRO ACCREDITI MUNITO DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO		telefono
--	--	----------

*Nominativi operatori sportivi per il rilascio Pass-Braccialetto*

**n° 3 unità COMPRESO IL PILOTA PARTECIPANTE**

- |          |                |
|----------|----------------|
| 1. _____ | telefono _____ |
| 2. _____ | telefono _____ |
| 3. _____ | telefono _____ |

**AL CENTRO ACCREDITI IL SOLO REFERENTE DOVRA' CONSEGNARE IN ORIGINALE:**

**LE AUTOCERTIFICAZIONI COVID RELATIVE AI NOMINATIVI INDICATI IN ELENCO (scaricabile dal sito "area concorrenti")**

**L' AUTOCERTIFICAZIONI DEL PILOTA RELATIVA AL POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA (scaricabile dal sito "area concorrenti") insieme alla fotocopia del documento di riconoscimento**

**COMPILARE IN OGNI SUA PARTE E MANDARE ALLA MAIL: [segreteria@slalomtorregrottaroccavaldina.com](mailto:segreteria@slalomtorregrottaroccavaldina.com)**