



Richiesta Shakedown

Gara: **43° Rally Città di Pistoia**
 4° Coppa Città di Pistoia

Il/La Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

in possesso di licenza n° _____

Chiede

Di poter effettuare lo Shakedown.

Allega contabile del Bonifico a saldo importo a carico dei partecipanti.

Data _____

In Fede
