



Richiesta Shakedown

Gara: **45° Rally Città di Pistoia**
 6° 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.

Data 05 Ottobre 2024

In Fede
