



Richiesta Shakedown

Gara: **46° Rally Città di Pistoia**
 7° 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 04 Ottobre 2025

In Fede
