



10° SLALOM CURINGHESE



6 e 7 Settembre 2025
Campionato Italiano Slalom

Autodichiarazione Under 23

Il/La sottoscritto/a: cognome _____ :____:

Nome _____ n. licenza _____

*partecipante alla manifestazione sportiva 10° SLALOM CURINGHESE del 6/7
settembre 2025 sotto la propria responsabilità*

DICHIARA

*che alla data del 1° Gennaio dell'anno in corso non ha compiuto il 23° anno di età e
di partecipare alla classifica **UNDER 23***

** Ogni abuso o falsa dichiarazione verrà punito sulla base della normativa sportiva
federale.*

Data 06/09/2025

Il dichiarante
