



## MODULO RICHIESTA OPERATORI SPORTIVI

Un solo referente potrà accedere al centro accrediti

Nome Referente: ..... Recapito

Telefonico: .....

1. **Concorrente/Conduuttore:** .....
2. **Membro staff / Accompagnatore:** .....
3. **Membro staff / Accompagnatore:** .....

Da inviare a: [tecno-motor2018@virgilio.it](mailto:tecno-motor2018@virgilio.it) e consegnare in originale unitamente alle autodichiarazioni per

rischio Covid-19 del conduuttore e dei membri dello staff in sede di verifica sportiva

Luogo e data: .....

Firma del referente: .....