RISERVATO ORGANIZZAZIONE	
PROTOCOLLO N.	GRUPPO/CLASSE

40° Rally Casciana Terme
03-04 Settembre 2022

Rally Coppa di Zona

RICHIESTA PARCO ASSISTENZA

DA INVIARE PER EMAIL SOLO A gblucept@virgilio.it entro e non oltre il 29 agosto Telefono 3939720041

NOME TEAM di ASSISTENZA	RESPONSABILE ASSISTENZA	TELEFONO RESPONSABILE ASSISTENZA

MEZZO ASSISTENZA 1	MEZZO ASSISTENZA 2	RICHIESTA ABBINAMENTO AREA CON ALTRI CONCORRENTI
☐ CAMION ☐ FURGONE ☐ ALTRO	☐ CAMION ☐ FURGONE ☐ ALTRO	SI RICHIEDE ABBINAMENTO CON I SEGUENTI CONCORRENTI
MARCA/MODELLO _____	MARCA/MODELLO _____	_____
TARGA _____	TARGA _____	_____

NOMINATIVI E NUMERO LICENZA MECCANICI ED ASSISTENTI MECCANICI AL SEGUITO DELLE VETTURA ISCRITTA

COGNOME E NOME	*LICENZA N.*

COGNOME E NOME	*LICENZA N.*

LAY-OUT AREA ASSISTENZA

Indicare la disposizione dei mezzi di assistenza

mt	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				