



Modulo Composizione Squadra

Da consegnare prima dell'inizio della gara o inviare al fax +39 0533 380093 Mail
endurance@circuitodipomposa.com

Nome del Team _____
Nome Team Manager _____
Contatto (Mail e Cellulare) _____

ELENCO PILOTI

¹
Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Indirizzo (Via, Città, Cap) _____
Contatti (Mail e Cellulare) _____

²
Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Indirizzo (Via, Città, Cap) _____
Contatti (Mail e Cellulare) _____

³
Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Indirizzo (Via, Città, Cap) _____
Contatti (Mail e Cellulare) _____

⁴
Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Indirizzo (Via, Città, Cap) _____
Contatti (Mail e Cellulare) _____

⁵
Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Indirizzo (Via, Città, Cap) _____
Contatti (Mail, Cellulare) _____



ELENCO PILOTI SEGUE _____

6

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Contatti (Mail, Cellulare) _____

7

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Contatti (Mail, Cellulare) _____

8

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Contatti (Mail, Cellulare) _____

9

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Contatti (Mail, Cellulare) _____

10

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Contatti (Mail, Cellulare) _____

11

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Contatti (Mail, Cellulare) _____

12

Nome e Cognome _____

Data e Luogo di Nascita _____

Indirizzo (Via, Città, Cap) _____

Contatti (Mail, Cellulare) _____