



Automobile Club d'Italia  
**SPORT**  
Delegazione Sicilia



## MODULISTICA PILOTI

Allegare per ogni componente dichiarazione sanitaria con copia documento di identità

<b>I CONDUTTORE</b>	<b>II CONDUTTORE</b>
Nome: _____ Cognome: _____ Tel: _____ Licenza: _____	Nome: _____ Cognome: _____ Tel: _____ Licenza: _____
<b>ACCOMPAGNATORE/MECCANICO</b> Nome: _____ Cognome: _____ Tel: _____ Tipo Documento o Licenza: _____ N.°: _____	<b>ACCOMPAGNATORE/MECCANICO</b> Nome: _____ Cognome: _____ Tel: _____ Tipo Documento o Licenza: _____ N.°: _____
<b>ACCOMPAGNATORE/MECCANICO</b> Nome: _____ Cognome: _____ Tel: _____ Tipo Documento o Licenza: _____ N.°: _____	<b>ACCOMPAGNATORE/MECCANICO</b> Nome: _____ Cognome: _____ Tel: _____ T Tipo Documento o Licenza: _____ N.°: _____
<b>ACCOMPAGNATORE/MECCANICO</b> Nome: _____ Cognome: _____ Tel: _____ Tipo Documento o Licenza: _____ N.°: _____	<b>ACCOMPAGNATORE/MECCANICO</b> Nome: _____ Cognome: _____ Tel: _____ Tipo Documento o Licenza: _____ N.°: _____