



Automobile Club di Genova

CORSO PER UFFICIALI DI GARA

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____

Via _____ n° _____

CAP _____ tel _____ cell _____

e-mail _____

patente di guida tipo _____ n° _____

Chiede di partecipare al Corso per l'abilitazione di Ufficiali di Gara della CSAI con la qualifica di Commissario di Percorso / Verificatore Sportivo * indetto dall'Automobile Club di Genova

Data _____

Firma

Automobile Club di Genova – Viale Brigate Partigiane 1 A – 16129 Genova
Tel. 01053941 fax 010592829 e-mail: sede@acigenova.it

* indicare la qualifica prescelta