



TROFEO 500 SPORTING EASY CHALLENGE ABILITA' MOTOR ABILITY CIRCUIT

Comunicazione della SQUADRA

Denominazione della Squadra:

Nominativo del Capitano:

Componenti della Squadra:

1 Conduttore:

Nome-Name.....Cognome-Surname.....

2 Conduttore:

Nome-Name.....Cognome-Surname.....

3 Conduttore:

Nome-Name.....Cognome-Surname.....

4 Conduttore:

Nome-Name.....Cognome-Surname.....

Data:..... Firma del Capitano:.....