

Gara del / / Denominazione.....

## Scheda di IDENTIFICAZIONE e AUTOCERTIFICAZIONE

Da compilare integralmente in stampatello, sottoscrivere e consegnare alla verifica sportiva  
In verifica esibire licenze o attestati con originale del certificato medico.

N°
----

CLASSE cc.....CATEGORIA ..... N° di GARA

### IL SOTTOSCRITTO CONCORRENTE

Cognome e Nome.....Licenza / Attestato N° .....

Residente in via.....n° ..... Cap: .....

Comune: .....Prov ..... Nazione: .....

Telefono: ..... Posta Elettronica .....

### DICHIARA CHE IL CONDUTTORE DA ESSO ISCRITTO

Cognome e Nome.....Licenza / Attestato N° .....

Luogo di Nascita .....Data di Nascita .....

Residente in via.....n° ..... Cap: .....

Comune: .....Prov ..... Nazione: .....

Telefono: ..... Posta Elettronica .....

Iscritto al Karting Club / Team:.....

Con scadenza certificato medico di attività agonistica karting .....

Telaio: Marca/Modello 1.....

Motore: Marca/Modello 1 ..... Marca/Modello 2 .....

Pneumatici Marca/Modello "slick" ..... Marca/Modello "Rain" .....

Olio per Miscela: Marca ..... Tipo ..... Percentuale %.....

### Dichiara inoltre:

- Di essere cosciente, in caso di dichiarazione non veritiera, delle responsabilità di natura disciplinare di cui esso, concorrente e conduttore, potranno essere chiamati a rispondere;
- Che il materiale usato, nella gara Karting in oggetto, e conforme ai regolamenti vigenti.
- Che il conduttore si impegna a indossare, in gara, l'abbigliamento di sicurezza previsto dal Regolamento Nazionale Karting
- Di disporre di almeno un estintore brandeggiabile di adeguata capacità (4 litri), caricato con agenti estinguenti previsti dall'art. J al cod. sportivo internazionale (BCF, FM100, NAF53, NAF P, AFFF, Polvere) e posizionato in modo da essere facilmente accessibile e utilizzabile.
- di avvalersi dell'assistenza dei seguenti meccanici/accompagnatori che delega fin d'ora a rappresentarlo in sede di verifica

1 Sig. .... licenza n. ....

2 Sig. .... licenza n. ....  
e di avvalersi dell'assistenza del preparatore (barrare se il concorrente non si avvale di questa assistenza)

Sig. .... licenza n. ....

Il Concorrente.....

Il Conduttore .....