

NOME ASSOCIAZIONE :

NOME REFERENTE PER LA GIORNATA :

RECAPITO CELLULARE REFERENTE :

NUMERO TOTALE PERSONE CON DISABILITA' :

NUMERO TOTALE ACCOMPAGNATORI (non serve lista con nomi) :

LO SCARICO DI RESPONSABILITA' DEVE ESSERE COMPILATO DA TUTTE LE PERSONE CHE SALIRANNO IN AUTO (ANCHE ACCOMPAGNATORI, SOLO MAGGIORENNI), PER LE PERSONE CON DISABILITA' MINORENNI DEVE FIRMARLO UN GENITORE

	nome e cognome persona con disabilità per circolazione in pista	data di nascita	scarico di responsabilità (mettere una X una volta che è compilato)	accompagnatore (scrivere SI o NO)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			