

**SOCIETA' AZIONARIA INCREMENTO TROTTATORI AVERSA**  
**IPPODROMO "CIRIGLIANO"**  
**AVERSA**

Il sottoscritto Proprietario / Allenatore \_\_\_\_\_

delega

Il Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, res.te a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
ad effettuare la dichiarazione dei partenti per la sessione del giorno  
\_\_\_\_\_, presso l'ippodromo Cirigliano di Aversa  
Aversa,

In fede

**81031 AVERSA (CE) – Viale Olimpico**

Ufficio Tecnico tel. 081 8901517 – 081 8906456 fax 081 8111605

Ufficio Ragioneria tel. 081 5037704 – 081 8111022 fax 081 8908767 Portineria tel. 081 8906264