

# FEDERAZIONE ITALIANA MOTONAUTICA

Via Piranesi 46-20137 Milano – tel. 02701631 – fax: 0270163525

[www.fimconi.it](http://www.fimconi.it) – [gare@fimconi.it](mailto:gare@fimconi.it)

## SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO 2017 RADIOCOMANDATA

Il Sottoscritto .....

Presidente dell'Associazione

chiede l'iscrizione del Pilota

e-mail Pilota **(importante)**

al Campionato Italiano 2017 della classe:

### **DURATA:**

☐ DA 3.5

☐ DB 7.5

☐ DC 15

☐ DD 27

☐ DD 35

### **HYDRO :**

☐ HA 3.5

☐ HB 7.5

☐ HC 15

☐ HD 27

### **OFFSHORE :**

☐ OA 3.5 ☐ F.1 3.5

☐ OB 7.5 ☐ F.1 ¼

☐ OC 15

☐ OD 27

☐ OD 35

Richiede l'utilizzo del seguente **NUMERO DI CORSA:**

☐ già assegnato nel 2016

☐ da assegnare (la Segreteria FIM confermerà la possibilità di assegnare il numero richiesto)

\_\_\_\_\_  
(indicare il nr. di corsa)

**IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE**

.....  
(luogo e data)

.....  
(timbro e firma)

*N.B. = per ogni singola iscrizione deve essere compilato un modulo*