

Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte (in stampatello) e trasmesso a  
**FEDERAZIONE ITALIANA MOTONAUTICA - Via Piranesi 46 - 20137 Milano**

**tel. 02 701631 – fax 02 70163525 – mail gare@fimconi.it**

\*\*\*\*\*

## **MODULO DI ISCRIZIONE**

### **CAMPIONATO ITALIANO ENDURANCE BOAT RACING 2016**

IL SOTTOSCRITTO .....

Telefono nr\*. .... e- mail\* (**importante**).....

\* campo obbligatorio per facilitare la comunicazione tra Settore Endurance e piloti

comunica la propria iscrizione al Campionato Italiano Endurance Boat Racing.

CO-PILOTA: COGNOME.....NOME .....

#### **Imbarcazione:**

Tipo:  BARCA  BATTELLLO PNEUMATICO

Cantiere: Costruttore.....

Modello.....

LFT.....

Motore:Costruttore.....

Modello .....

Cilindrata.....Nr. Cilindri.....

Categoria ..... Classe.....

Nr. Corsa\*.....

Data .....

\_\_\_\_\_  
firma primo pilota

\*Nell'assegnazione del numero di corsa si seguirà l'ordine di iscrizione