

FEDERAZIONE ITALIANA MOTONAUTICA

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

www.fimconi.it – gare@fimconi.it

DICHIARAZIONE D' IMPEGNO **CAMPIONATO ITALIANO 2017** **CIRCUITO**

Il Sottoscritto

Pilota dell'Associazione

.....

Si impegna a partecipare a tutte le gare di Campionato Italiano previste
a Calendario Circuito 2017 della classe

**Dichiara di essere a conoscenza che non saranno ammessi
giustificativi per l'eventuale non partecipazione alle gare**

Dichiara infine di essere a conoscenza che la non partecipazione a tutte
le gare esclude il diritto all'eventuale monte premi F.I.M. in denaro
destinato al Campionato Italiano 2017.

IL PILOTA

.....

(luogo e data)

.....

(firma)