Allegato nr. 4

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

****

MODULO ISCRIZIONE
CAMPIONATO ITALIANO OFFSHORE 2017

IL SOTTOSCRITTO ……. chiede l'iscrizione al CAMPIONATO ITALIANO OFFSHORE 2017 dell'imbarcazione denominata ……. nr. di corsa ……. classe ……

INDIRIZZO PER CORRISPONDENZA* ……
……..
Telefono nr. ……cellulare nr. ……..
Fax nr…….. e-mail* (importante) ……
*questi campi sono obbligatori per facilitare la comunicazione tra settore Offshore e piloti

Equipaggio:

Pilota:
Cognome e Nome ……
Nazionalità …….. Società ……
Licenza nr. …… rilasciata da ……..
Super licenza UIM nr. ……..

Co-Pilota:
Cognome e Nome ……
Nazionalità …….. Società ……
Licenza nr. …… rilasciata da ……..
Super licenza UIM nr. ……..

Pilota riserva:
Cognome e Nome ……
Nazionalità …….. Società ……
Licenza nr. …… rilasciata da ……..
Super licenza UIM nr. ……..

Imbarcazione:

Scafo:
Tipo ……
Disegnatore ……
Costruttore …….. anno ……
Materiale costruzione ……..
Colore ……

Motore/i: Costruttore …….. Tipo ……
Cilindrata totale …….. nr. cilindri ……
Corsa …….. Alesaggio ……

Certificato stazza: nr. …… rilasciato da …….
data ……

Data ……..

_____
Firma primo pilota

N.B.:
Vi chiediamo di compilare il modulo con tutti i dati per <u>VELOCIZZARE</u> le verifiche amministrative e di comunicare per iscritto la variazione dei dati sopra indicati alla Segreteria Offshore entro il mercoledì antecedente la gara, pena la non ammissione alla manifestazione.

NOTE:
……
……
……