



MODULO ISCRIZIONE GARA REGIONALE

“SUMMER WATER SHOW”

A.S.D CLUB DEL GOMMONE TRIESTE

Nome _____

Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in _____

Email _____ Tel. _____

Tessera conduttore / licenza n° _____ Società _____

Scadenza visita medica _____

CATEGORIA: _____

(SKI AMATORI--RUNABOUT PRO/AM—SKI PRO/AM)

MOTO D'ACQUA: Marca _____ Modello _____

Numero di gara _____

Trieste, 13 agosto, 2017

firma _____