

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 2019**

IL SOTTOSCRITTO ..... chiede  
l'iscrizione al CAMPIONATO ITALIANO OFFSHORE 2019 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 .....

