

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 70163502 – fax 02 70163525 – mail a.cicchelli@fimconi.it**

\*\*\*\*\*

## **MODULO DI ISCRIZIONE**

### **CAMPIONATO ITALIANO DI PORTO – TOURING CUP 2025**

IL SOTTOSCRITTO .....

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

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

*comunica la propria iscrizione al Campionato Italiano Touring Cup.*

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

#### **Dati Imbarcazione**

Tipo:  BARCA  BATTELLO PNEUMATICO (allegare foto dell'imbarcazione)

Cantiere Costruttore.....

Modello.....Materiale di costruzione.....

Lunghezza F.T.(in metri) ..... Peso minimo a fine gara (kg.) .....

Numero motori installati .....Costruttore Motore/i .....

FB  EFB  Modello .....

Cilindrata..... Potenza dichiarata: cv.....

Categoria prevista:  3:1  4:1  5:1  6:1

Nr. Corsa\*.....

Si possiede altra motorizzazione installabile. SI  NO

se SI, quale?.....

Data .....

\_\_\_\_\_

firma primo pilota

Al fine della convalida della presente iscrizione è necessario allegare: Foto imbarcazione-Libretto Motore-Certificazione barca

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