



**(SOLO PER CLASSI CON CO-PILOTA)**

**ALLEGATO ALLA SCHEDA DI ISCRIZIONE/VERIFICA SPORTIVA -TECNICA**

**DEL PILOTA :** \_\_\_\_\_

**NOME EQUIPAGGIO :** \_\_\_\_\_

**TROFEO NAZIONALE UISP E TROFEO FRIÛLVENETO**

**9° FORMULA DRIVER STARANZANO DOMENICA 14/05/2023**

CO-PILOTA		COD.FISCALE:
Nome	Cognome	eventuale Pseudonimo
N° Tessera UISP	N° Licenza UISP	Scad.certificato medico

AUTO		
Modello	Cilindrata	Categoria
N° vettura	Peso vettura KG	

ACCOMPAGNATORE		
Nome	Cognome	N° Tessera UISP

MECCANICO		
Nome	Cognome	N° Tessera UISP

Dichiaro di conoscere il regolamento di gara e di uniformarmi a tutte le prescrizioni in esso contenute.

Dichiaro di essere munito di casco, guanti e tuta ignifuga.

**FIRMA PILOTA**

Luogo, \_\_\_\_\_ data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**SARANNO AMMESSE, ALL'INTERNO DEI BOX, SOLO ED ESCLUSIVAMENTE LE PERSONE SOPRAINDICATE**