



SCHEDA DI ISCRIZIONE/VERIFICA SPORTIVA -TECNICA

TROFEO NAZIONALE UISP E TROFEO FRIÛLVENETO

9° FORMULA DRIVER STARANZANO DOMENICA 14/05/2023

Nella casella a destra indicare COD.FISCALE PILOTA:

| 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 ___/___/_____

| Spazio riservato all'organizzazione | | (inserire nome affiliata) |
|-------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| N° Box | N° Transponder | Timbro e firma per accettazione |
| | | |

| VERIFICHE TECNICHE | SI | NO | FIRMA VERIFICATORE |
|--------------------|----|----|--------------------|
| Vettura regolare | | | |