



SCHEDA DI ISCRIZIONE/VERIFICA SPORTIVA -TECNICA

TROFEO NAZIONALE UISP E TROFEO FRIULVENETO

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			