



(SOLO PER CLASSI CON CO-PILOTA)

ALLEGATO ALLA SCHEDA DI ISCRIZIONE/VERIFICA SPORTIVA -TECNICA

DEL PILOTA : _____

NOME EQUIPAGGIO : _____

TROFEO NAZIONALE UISP E TROFEO FRIÛLVENETO

2° RONDE DEL COLLIO – CITTA' DI CORMONS DOMENICA 24/09/2023

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