



12 - 16 giugno 2024

IMBARCAZIONE - YACHT

Numero velico / Sail Number _____

Nome imbarcazione / Yacht Name _____

EQUIPAGGIO - CREW

	Nome / Name	Cognome / Surname	Ruolo / Role	* Tessera FIV	* Scadenza certificazione medica
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

* for Italian competitors only

Data/ Date

FIRMA / SIGNATURE
