



Federazione Italiana Vela

**RICHIESTA DI CAMBIO NUMERO
VELICO**

Manifestazione/ Event: CAMPIONATO ITALIANO OPEN CLASSE EUROPA TROFEO MEMORIAL BRUNO MARSI	
Località/ Venue: VILLAGGIO DEL PESCATORE	
Data/ Date	27 - 28 - 29 /08/2021

Al (la) Comitato di Regata:
To the Race Committee::

Il sottoscritto / Mr : _____

Armatore – Locatario – Timoniere della barca /
Owner – Charterer – Helms man of the boat

Nr Velico / Sail Nr.

Chiede di poter regatare con il cambio del nr velico/ Request to change the sail nr

Allo scopo dichiara/ On the purpose declares:

Il nr velico in regata sarà/ New sail nr. will be

Firma/ Signature : _____

Decisione del Comitato di Regata / Decision of the Race Committee:

Accolta / Approved

Non accolta / Denied

Decisione comunicata alle ore / Decision notified at : _____

Firma del Comitato di Regata / Signature Race Committee: _____