



18 - 22 giugno 2025

**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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_