



Federazione Italiana Vela

**RICHIESTA DI CAMBIO NUMERO
VELICO**

Manifestazione/ Event: INTERZONALE LASER	
Località/ Venue: LIGNANO SABBIADORO	
Data/ Date	26/03/2017

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: _____