Indirizzate a: Giovanni GIOL
Presidente ARI Sezione UDINE
Via VENZONE, 13
33100 UDINE

Mittente:

CALL:_____

COGNOME:_____**NOME:**_____

INDIRIZZO:_____

_____

TIPO DIPLOMA RICHIESTO _____

(Allegare una etichetta adesiva con il proprio indirizzo)

NR	NOMINATIVO	GIORNO	ORARIO	BANDA	MODO	PUNTI	NOTE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

TOTALE GENERALE _____

Si dichiara che i collegamenti radio sopra elencati sono stati effettuati secondo le norme stabilite dal regolamento. Si accettano le decisioni che verranno adottate dal comitato organizzatore. Eventuali annotazioni: _____

_____

DATA _____ FIRMA_____