

C l u b 4 x 4 V a l d i N o t o X I X • T o p O n e 2 0 1 5

Conducente:

Nome e Cognome:

Data e luogo di nascita:

Residenza:

E.mail:

Tel:

Professione:

Hobby:

Pratico il fuoristrada da anni:

Altri sport d'avventura:

Curriculum Viaggi ed esperienze:

Perché vuoi partecipare?

Club 4x4 Val di Noto XIX* Top One 2015

Navigatore:

Nome e Cognome:

Data e luogo di nascita:

Residenza:

E.mail:

Tel:

Professione:

Hobby:

Pratico il fuoristrada da anni:

Altri sport d'avventura:

Curriculum Viaggi ed esperienze:

Perché vuoi partecipare?

Club 4x4 Val di Noto XIX* Top One 2015

Vettura 4X4:

Marca:
Modello:
Anno di prima immatricolazione:
Alimentazione: <input type="checkbox"/> benzina <input type="checkbox"/> diesel <input type="checkbox"/> aspirato <input type="checkbox"/> turbo
Cilindrata:
Allego foto del veicolo: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Allestimento:

Gomme tipo:
misura:
Snorkel: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
1 Winch obbligatorio marca:
capacità tiro kg:
1 Blocchi diff. obbligatorio: <input type="checkbox"/> Ant <input type="checkbox"/> Post
Strop / corde n° max. carico rottura kg:
Strop / corde n° max. carico rottura kg:
Pale - picconi - asce ecc.
Piastre:
Tirfort:
Radio: Cb: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No 144: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Altro e/o modifiche:

Attrezzature a disposizione dell'equipaggio:

Descrivi sinteticamente dotazioni, accessori:

Attrezzatura campo:

Tenda tipo: n° posti:
Sacco a pelo tipo:
temperatura dichiarata confort:
Materassino: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No