

DOMANDA DI OMOLOGAZIONE

Il Richiedente

In qualità di: Titolare Gestore Società utilizzatrice

Cell. _____ E-mail _____

Per l'Impianto:

Sito in Località _____

Provincia _____ Regione _____

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

Livello di omologazione richiesto:

Nazionale Regionale Provinciale Esercizio

Tipologia di omologazione:

1^a Omolog. Rinnovo Temp. Sede T.Prog. Urgenza

Per attività della Disciplina:

Artistico Corsa HP HIL Skateboarding

Altre discipline _____

Luogo e data _____

Firma _____