



Diploma dei Castelli della Toscana

ARI Associazione Radioamatori Italiani
Sezione di Scandicci (ARI 5007)
Casella Postale 30
50018 Scandicci (FI)

All'Award Manager IK5IIS Fabiano Bandini
E-mail: dct@ariscandicci.it

Modulo Richiesta Diploma

Il sottoscritto _____
NOME _____ COGNOME _____ NOMINATIVO _____ PATENTE OM N. _____

RICHIEDE

il Diploma Castelli della Toscana, per aver collegato n. _____ referenze

Classe

- OM
 SWL

Banda

- HF
 VHF

i seguenti stickers per aver collegato almeno 5 referenze per provincia

- AREZZO LUCCA PRATO
 FIRENZE MASSA CARRARA SIENA
 GROSSETO PISA
 LIVORNO PISTOIA

lo sticker di avanzamento per n. _____ nuove referenze per un totale di n. _____

la targa Honor Roll, per aver collegato n. _____ referenze

Classe

- OM
 SWL
 ATTIVATORE

Banda

- HF
 VHF

l'avanzamento in "Hall of Fame" per n. _____ nuove referenze per un totale di n. _____

ALLEGA

per il Diploma / Honor Roll richiesto, secondo quanto indicato nel Regolamento DCT:

- Euro _____,00 US\$ _____,00 distinta postepay

per gli stickers richiesti, oltre a SAE (busta pre-indirizzata):

- 2 IRC SASE

Lista referenze a conferma di quanto richiesto:

- in formato elettronico (come da indicazioni presenti nel Regolamento DCT)
 in formato cartaceo

Data _____

Presentatore			Firma 1° OM Garante			Firma 2° OM Garante		
COGNOME	NOME	NOMINATIVO	COGNOME	NOME	NOMINATIVO	COGNOME	NOME	NOMINATIVO
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Recapito Postale: _____

VIA _____ N. _____

CAP _____ LOCALITA' _____ COMUNE _____ PV/STATO _____