



D.T.M.B.A – DIPLOMA MUSEI TEATRI E BELLE ARTI

MODULO DI RICHIESTA ACCREDITO ATTIVAZIONE
da inviare al Manager iz0eik.unionradio@gmail.com

| | |
|-------------------------|--------------------|
| Il sottoscritto: | Indicativo: |
|-------------------------|--------------------|

| |
|--|
| Indicativo usato nell'attivazione se diverso dal proprio: |
|--|

CHIEDE L'ACCREDITO DELLA SEGUENTE REFERENZA D.T.M.B.A

| | |
|-------------------------------------|--|
| Referenza: | |
| Nome | |
| Bande e modi utilizzati: | |
| Numero QSO messi a log: | |
| Data | |
| Locator . | |
| Ora di inizio dell'attività: | |
| Ora di fine attività: | |

| |
|--|
| Specificare se prima attivazione o riattivazione: |
|--|

| |
|--|
| Specificare se operatore residente o portatile: |
|--|

(Nel caso di operatore residente allegare prova della distanza QTH-riferenza ad esempio mediante scan di immagine da Google Earth con misurazione distanza)

| | |
|------------------------------------|----------------|
| Si allegano: fotografie nr. | Log nr. |
|------------------------------------|----------------|

Dati personali:

| | |
|------------------|-------------------|
| C.A.P.: | Città: |
| Telefono: | Cellulare: |
| e-mail: | |

Dichiaro di aver operato in conformità con le leggi italiane e con il regolamento D.T.M.B.A, dichiaro inoltre di essere a conoscenza del regolamento D.T.M.B.A e di accettare ogni decisione assunta dal Manager D.T.M.B.A in conseguenza ad infrazioni al suddetto regolamento.

| |
|--------------|
| Data: |
|--------------|

Firma: