

## ASSOCIAZIONE:

**Rif. DATABASE COORDINAMENTO: P.....**

**Modalità di compilazione:**

Con il presente modulo, viene chiesto di specificare i canali e/o le frequenze che utilizzate per i collegamenti radio. Nel caso di impiego di apparati PMR CIVILI (Vhf / Uhf) indicare, se possibile, la frequenza in concessione.

Per le frequenze Vhf e Uhf radioamatoriali indicare la frequenza di TX, RX, Tono, Shift e nominativo del radioamatore/i che eventualmente utilizza la stazione radio.

Frequenza PMR civile: SI ( ) - NO ( )

Freq. Rx: .....; Freq. Tx: .....; Tono:.....; Shift:..... MHz.....

Referente operatore radio: Nome e Cognome:\_\_\_\_\_

Numero Telefono per reperibilità:.....

Altro.....

**1) L' Associazione per comunicare con il proprio COM di appartenenza, che tipi di apparati radio ricetrasmittenti utilizza ?**

<input type="checkbox"/> CB	CANALE: (*)	<input type="checkbox"/> UHF CIVILE	CANALE:
<input type="checkbox"/> 43	CANALE: (*)	<input type="checkbox"/> VHF	FREQ.:
<input type="checkbox"/> LPD	CANALE:	<input type="checkbox"/> UHF	FREQ.:
<input type="checkbox"/> PMR	CANALE:	<input type="checkbox"/> ALTRO	
<input type="checkbox"/> VHF CIVILE	CANALE:		

**2) L'Associazione per comunicare con i propri automezzi e/o volontari, che tipi di apparati radio ricetrasmittenti utilizza ?**

<input type="checkbox"/> CB	CANALE:	<input type="checkbox"/> UHF CIVILE	CANALE:
<input type="checkbox"/> 43	CANALE:	<input type="checkbox"/> VHF	FREQ.:
<input type="checkbox"/> LPD	CANALE:	<input type="checkbox"/> UHF	FREQ.:
<input type="checkbox"/> PMR	CANALE:	<input type="checkbox"/> ALTRO	
<input type="checkbox"/> VHF CIVILE	CANALE:		

**3) Il ritrovo serale della Vostra Associazione è stabilito nel seguente giorno della settimana: \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_**

**4) Altre informazioni relative alle comunicazioni radio utili per il Coordinamento:**

*Grazie per la collaborazione*