

**RADIOCOMUNICAZIONI ALTERNATIVE DI EMERGENZA
PROVE DI SINTONIA**



STAZIONE:	ORA LOCALE :	DATA:
ESERCITAZIONE N:	NOMINATIVO RADIO:	

FREQ.ZA MHz VHF F1:	Isofrequenza
FREQ.ZA MHz VHF F2:	
FREQ.ZA MHz UHF F1:	Isofrequenza
FREQ.ZA MHz UHF F2:	

**PROTEZIONE CIVILE : ASSOCIAZIONE RADIOAMATORI ITALIANI
PROVE DI SINTONIA PER LA VERIFICA DELLE APPARECCHIATURA**

N.	NOMINATIVO STAZIONE	NOMI.VO RADIO	NOME OPER.RE	MHz F1 o F2	R.S.T. DATO	R.S.T. RICE.TO	NOTE
1							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

RTX: F1	VHF :	ANT: F1	VHF
RTX: F2	VHF :	ANT: F2	VHF

RTX: F1	UHF :	ANT: F1	UHF
RTX: F2	UHF :	ANT: F2	UHF

OPERATORE di STAZIONE :

Telefono:

ALLEGATO N:		ESERCITAZIONE N:		STAZIONE:		MOBILE O FISSA:	
DATA:		ORA LOCALE:		PRIMO OPERATORE:		SECONDO OPERATORE:	
N.	NOMINATIVO STAZIONE	NOMI.VO RADIO	NOME OPER.RE	MHz F1 o F2	R.S.T. DATO	R.S.T. RICE.TO	NOTE
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
OPERATORE di STAZIONE :					Telefono:		