

**REGIONE EMILIA ROMAGNA**
**MOD. 1/STA  
(20\_\_)**

Denominazione :		Data :	
Svoltasi a :		Campo o località:	

MASCHILE FEMMINILE MASCHILE E FEMMINILE 

CATEGORIA	ATLETI GARA	MANIFESTAZIONE	TIPO
<input type="checkbox"/> SENIORES		<input type="checkbox"/> Internazionale	<input type="checkbox"/> Pista
<input type="checkbox"/> PROMESSE		<input type="checkbox"/> Nazionale	<input type="checkbox"/> Indoor
<input type="checkbox"/> JUNIORES		<input type="checkbox"/> Regionale	<input type="checkbox"/> Corsa su strada
<input type="checkbox"/> ALLIEVI		<input type="checkbox"/> Provinciale	<input type="checkbox"/> Marcia su strada
<input type="checkbox"/> CADETTI			<input type="checkbox"/> Campestre
<input type="checkbox"/> RAGAZZI			<input type="checkbox"/> Corsa in Montagna
<input type="checkbox"/> ESORDIENTI		TOTALE ATLETI GARA	<input type="checkbox"/> Trail
<input type="checkbox"/> RUNCARD		GIUDICI PRESENTI	<input type="checkbox"/> Nordic Walking
<input type="checkbox"/> SENIORES 35 E OLTRE (MASTER)		Se presente una gara NON-COMPETITIVA, indicare il numero dei partecipanti NON compresi nel Totale Atleti Gara	<input type="checkbox"/> G.S.S. Scuola
<input type="checkbox"/> ALTRO		_____	<input type="checkbox"/> Ente Promozione
			<input type="checkbox"/> Altro (Paralimpici, FIT, Nordic, ecc.)

---

 Il Delegato Tecnico  
 (o il Direttore di Gara o di Riunione)

---

 Il Fiduciario Prov.le G.G.G.

**NULLA OSTA PER L'OMOLOGAZIONE**
Data : Il Fiduciario Regionale GGG : Regione : N° Progressivo : Provincia : N° Progressivo :