FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA

Comitato Regionale Emilia Romagna

# *Data richiesta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# *MODULO RICHIESTA SERVIZIO SELF CRONO*

La Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, richiede il servizio self crono

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**elettrico/manuale (indicare)**

per la Manifestazione (indicare il nome): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in programma a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il/i giorno/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsabile Organizzativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A seguito di tale richiesta la Società da me presieduta, si impegna a corrispondere al Comitato Regionale Emilia Romagna la quota prevista per il servizio di self crono.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del Presidente Società

**il Comitato Regionale Fidal Emilia Romagna a seguito della Sua richiesta:**

autorizza

non autorizza

lo svolgimento del servizio di self crono da parte dei Gruppo Giudici Gare,

per il quale è previsto una quota pari a € ……………………

che Vi invitiamo a regolarizzare prima dello svolgimento della manifestazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

visto GGG Regionale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del Presidente C.R.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto avvenuto pagamento Segreteria Regionale