



FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

Comitato Regionale MARCHE

MODULO UNICO PER L'INSERIMENTO DI MANIFESTAZIONI O CAMPIONATI NEL CALENDARIO REGIONALE 2016 DI CORSA SU STRADA-CROSS-PISTA

La Società

Indirizzo. Codice Denominazione
via/piazza

n.civico c.a.p. comune

prov.

Tel. Fax e-mail
Sito internet

**RICHIEDE di INSERIRE la/il seguente manifestazione/campionato nel Calendario Attività Regionale 2016:
ATTENZIONE:un modulo per ogni manifestazione**

Denominazione manifestazione		edizione
Denominazione campionato		
Località di svolgimento		giorno della settimana
		data

CAMPIONATI REGIONALI INDIVIDUALI
 CAMPIONATI DI SOCIETA'

Tipologia

- Campionati regionali
- Meeting su Pista
- Campestre (*)
- Corsa su Strada (*)
- Gran Prix Corsa su Strada
- Corsa in Montagna (*)
- Marcia su Strada (*)
- Ultramaratona(*)

Partecipazione atleti

- UOMINI
- DONNE

Categorie

- MASTERS
- SENIORES
- PROMESSE
- JUNIORES
- ALLIEVI
- CADETTI
- RAGAZZI

*Gara Uomini: lunghezza percorso Km

X nr. giri totale Km

*Gara Donne: lunghezza percorso Km

X nr. giri totale Km

RICHIESTA SERVIZIO SIGMA

(Le gare valide per i Campionati Regionali individuali e di Società sia su pista che su strada hanno l'obbligo di richiedere il SIGMA)
Per l'inserimento in Gran Prix Master di corsa su strada è obbligatoria almeno utilizzo della DIFFERITA POST-EVENTO)

- CORSA SU STRADA, CORSA IN MONTAGNA, CROSS, GESTIONE CON CHIP FIDAL
- CORSA SU STRADA, CORSA IN MONTAGNA, CROSS, SENZA GESTIONE CON CHIP FIDAL
- DIFFERITA POST-EVENTO
- MEETING SU PISTA

Responsabile organizzativo: Sig.

tel. cell. e-mail

Si dichiara che la Società è regolarmente affiliata alla Fidal con almeno 15 atleti tesserati in attività (art.3 comma 1 lettera c, delle "Norme per l'Organizzazione delle Manifestazioni"). Inoltre la FIDAL si riserva di modificare la classificazione richiesta.

Si autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per finalità inerenti l'attività federale.

Data

Firma Presidente Società

Sezione riservata al Comitato Regionale FIDAL

Parere favorevole.....

Parere sfavorevole (per parere sfavorevole specificare motivazione).....

Data **Firma Presidente C.R.**

La Società compilato il presente modulo lo trasmetterà, **entro il 31 Dicembre 2015** al C.R. Marche
(e-mail cr.marche@fidal.it oppure fax 071.2814451)