

**MODULO UNICO PER L'INSERIMENTO DI MANIFESTAZIONI O CAMPIONATI  
NEL CALENDARIO REGIONALE 2017 DI CORSA SU STRADA-CROSS**

La Società

Codice Denominazione

Indirizzo.

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 2017:  
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**

**Categorie**

- |                                 |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> UOMINI | <input type="checkbox"/> MASTERS  |
| <input type="checkbox"/> DONNE  | <input type="checkbox"/> SENIORES |
|                                 | <input type="checkbox"/> PROMESSE |
|                                 | <input type="checkbox"/> JUNIORES |
|                                 | <input type="checkbox"/> ALLIEVI  |
|                                 | <input type="checkbox"/> CADETTI  |
|                                 | <input type="checkbox"/> 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 e Gran Prix su Strada hanno l'obbligo di richiedere il SIGMA)

- 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.** .....