

# Rapporto di omologazione

Denominazione della Gara **An sai e an lai per li castagnè - Campionato Regionale Giovanile a Staffetta di Corsa in Montagna**

Comune **Villar Focchiardo** Provincia **Torino** Regione **Piemonte**

Società Organizzatrice **Aletica Giò 22 Rivera** Codice Fidal **TO004**

Referente Sig. **Miletto Daniele** telefono **346 5988360** email [tecnico95@libero.it](mailto:tecnico95@libero.it)

Rapporto di Omologazione per la Categoria

**Cadette**

(Compilare una scheda per ogni categoria)

A seguito del sopralluogo effettuato in data

**16 aprile 2016**

Dai Tecnici Omologatore Sig.

**Comunanza Diego**

di

**Torino**

Tipologia di gara:

☐ solo salita ☒ salita e discesa ☒ staffetta o (specificare)

Partenza: Località **Villar Focchiardo (TO) - Centro Polifunzionale** Quota (in m) **445**

Arrivo: Località **Villar Focchiardo (TO) - Centro Polifunzionale** Quota (in m) **445**

Punto Più Alto Quota (in m) **503** Punto Più Basso Quota (in m) **443**

Lunghezza totale del percorso Km. **2,420**

Lunghezza salita Km **1,255** Dislivello (in m) **99** Pendenza media salita (%) **7,89%**

Lunghezza discesa Km **1,152** Dislivello (in m) **-99** Pendenza media discesa (%) **-8,59%**

Si Allega Copia di:

- Planimetria Percorsi Scala 1:10000

☒ si

☐ no

- Profili Percorsi Assoluto Scala 1:50000 lunghezza ed 1:10000 altimetria

☒ si

☐ no

- Profili Percorsi Giovanile Scala 1:10000 lunghezza ed 1:2000 altimetria

☐ si

☐ no

- Altro:

**Si allega planimetria ricavata dall'applicazione Open Runner.**

Breve descrizione e commento tecnico del percorso

**Percorso senza particolari difficoltà ed idoneo per la categoria. Il primo segmento di percorso presenta un tratto di salita discontinuo seguito da un secondo tratto in discesa inframezzato da una salita-discesa. L'ultimo tratto risulta ondulato. Sono rispettati le pendenze medie sia in salita, sia in discesa.**

Eventuali lavori da eseguire o modifiche da apportare al Percorso

**Eseguire una pulizia generale del percorso. Provvedere a segnalare il percorso in maniera evidente con nastro e frecce; negli incroci più critici prevedere la presenza di personale addetto. Il controllo degli attraversamenti dei tratti stradali devono essere predisposti.**

Si ritiene opportuno sopralluogo dopo l'esecuzione dei Lavori Prescritti

☐ si

☒ no

Il Percorso è idoneo per il seguente tipo di Manifestazione:

☐ Internazionale

☐ Nazionale

☐ Interregionale

☒ Regionale

☐ Provinciale

Località di Controllo

**Presenti controlli ad ogni incrocio; solo all'arrivo saranno presi i passaggi degli atleti.**

Ubicazione punti spugnaggi/rifornimento: **solo nella zona partenza/arrivo**

Ubicazione pronto intervento Ambulanza: **nei pressi della partenza/arrivo**

Ubicazione pronto intervento Elicottero: **no**

Ubicazione Spogliatoi e Servizi igienici: **centro Polifunzionale nei pressi della partenza/arrivo**

Ubicazione Segreteria Gare: **centro Polifunzionale nei pressi della partenza/arrivo**

Postazioni collegamenti Radio: **circa 20 postazioni radio sul percorso**

Ubicazioni Locali Antidoping: **centro Polifunzionale nei pressi della partenza/arrivo**

Ubicazione T.I.C.: **n/a**

Percorso previsto in caso di avverse condizioni atmosferiche:

☐ si

☒ no

Se si specificare:

**n/a**

Responsabile Societario del Percorso Signor

**Miletto Daniele**

Recapito telefonico

**346 5988360**

indirizzo e-mail

[tecnico95@libero.it](mailto:tecnico95@libero.it)

Data Omologazione

**16 aprile 2016**

Il Tecnico Omologatore  
Reg./Naz. (firma)

*Diego Comunanza*

=====

Parte riservata a cura della FIDAL (Fiduciario Regionale e Fiduciario Nazionale)

\*Rapporto di omologazione ricevuto il

\*ed archiviato con il n°

anno

\*Trasmessa copia a:

- Società Sportiva richiedente

- Al Fiduciario Regionale (se Omologazione Nazionale)

- Al Delegato Tecnico designato