

#### Federazione Italiana di Atletica Leggera

COMITATO REGIONALE SICILIA

***RICHIESTA DI ORGANIZZAZIONE***

***CAMPIONATI REGIONALI FEDERALI SU PISTA 2018***

|  |
| --- |
|  |

*Denominazione manifestazione*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Località di svolgimento Data

### Società Organizzatrice

Società

…………..........................................................................................................................................

 Codice Denominazione

Indirizzo Società …………..........................................................................................................................................

 via/piazza n.civico c.a.p. comune prov.

Tel. Società ….............................. ........................................ Fax ........................................

 prefisso e numeri orario reperibilità

#### Responsabile Organizzativo

Sig ..................................................................................................................................................

Tel. ................................................................................... Fax .....................................................

 prefisso e numeri orario reperibilità

Si allega alla presente la dichiarazione Mod. allegato B

**Data**........................... **Firma Presidente Società** .................................................

La Società richiedente deve compilare il presente modulo ed inviarlo alla FIDAL Regionale

***entro l’ 11 novembre 2017*** (fax 091/6261136 oppure e-mail *cr.sicilia@fidal.it* )