



FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA  
Comitato Regionale Toscano

**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 Toscano la quota prevista per il servizio di self crono.

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

**il Comitato Regionale della Fidal Toscana 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