



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