



FIDAL UMBRIA, via Martiri dei Lager 65 (6° piano Palazzo Coni) Perugia 06128,
tel. 075.500.3625 fax 075.500.9841 p.i.01384571004

COMITATO REGIONALE UMBRO

OMOLOGAZIONE GARE

Il Sottoscritto _____ in qualità di _____

- Società affiliata alla FIDAL**
- Ente di promozione sportiva convenzionato**

Chiede l'omologazione della gara così denominata _____

- Locale/Provinciale**
- Regionale**
- Nazionale**

Che si svolgerà in data _____ alle ore _____ in località _____

La manifestazione prevede le seguenti categorie:

Maschile (km_____)

Femminile (Km_____)

_____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____

Non competitiva (Km_____)

In caso di partecipazione di atleti di interesse nazionale e di atleti stranieri ci si attenderà alle disposizioni del R.O. FIDAL. La manifestazione è coperta da garanzia assicurativa R.C.T. Prevede adeguato servizio medico obbligatorio per tutta la sua durata e i seguenti punti di ristoro _____

Si allega la seguente documentazione:

- a) ricevuta di pagamento della tassa di omologazione;
- b) fotocopia della domanda di richiesta o approvazione del comune di competenza;
- c) fotocopia della richiesta del servizio sanitario;
- d) volantino della manifestazione;
- e) fotocopia del contratto di assicurazione;

La richiesta di omologazione va presentata al C.R.U. 30 giorni prima della data prevista.

Si dichiara di aver letto in ogni sua parte il regolamento FIDAL e di ottemperare alle norme in esso previsto.

Data _____

Firma _____

||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||

Visto per accettazione del comitato regionale umbro _____

Il Fiduciario Regionale G.G.G. _____ data _____