



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 atterrà 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 \_\_\_\_\_