

RICHIESTA DI INSERIMENTO MANIFESTAZIONI NEL CALENDARIO REGIONALE

La Società

--	--	--	--	--

Codice Denominazione

Indirizzo

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

tel. fax e-mail

Sito Internet

RICHIEDE di INSERIRE la seguente manifestazione nel Calendario **2016**:

.....
-------	-------

Denominazione manifestazione edizione

.....
-------	-------	-------

Località di svolgimento giorno della settimana data

Tipologia	Classificazione	Partecipazione atleti	Categorie
<input type="checkbox"/> Campestre (*)	<input type="checkbox"/> Internazionale	<input type="checkbox"/> UOMINI	<input type="checkbox"/> MASTERS
<input type="checkbox"/> Indoor	<input type="checkbox"/> Nazionale	<input type="checkbox"/> DONNE	<input type="checkbox"/> SENIORES
<input type="checkbox"/> Pista	<input type="checkbox"/> Regionale		<input type="checkbox"/> PROMESSE
<input type="checkbox"/> Corsa su Strada (*)	<input type="checkbox"/> Locale/Provinciale		<input type="checkbox"/> JUNIORES
<input type="checkbox"/> Corsa in Montagna (*)			<input type="checkbox"/> ALLIEVI
<input type="checkbox"/> Marcia su Strada (*)			<input type="checkbox"/> CADETTI
	<i>(La FIDAL si riserva di modificare la classificazione richiesta)</i>		<input type="checkbox"/> ESO – RAG (#)

(#) Distanza Es. C mt ; Es. B mt ; Es. A mt ; Ragazzi mt ; Cadetti mt ;

(*) Gara Uomini: lunghezza percorso km.....x nr. giri: totale km.

(*) Gara Donne: lunghezza percorso km.....x nr. giri: totale km.

Responsabile organizzativo: Sig.

tel. cell. e-mail

Si dichiara che è/ sarà effettuato il pagamento della relativa tassa di approvazione gare in vigore per il 2016, (**categoria Eso-Rag-Cad esente**)
Si dichiara inoltre che la Società è regolarmente affiliata alla Fidal).

Si autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per finalità inerenti l'attività federale.

Si dichiara di provvedere e comunicare il regolamento e dispositivo orario e/o volantino entro 30gg data manifestazione

Data **Firma Presidente Società**

Riservato al Comitato Regionale FIDAL

- Parere favorevole
- Parere sfavorevole (per parere sfavorevole specificare motivazione).....

Data

Firma Presidente C.R.