

Modulo richiesta inserimento nel Calendario Regionale

La Società Codice	Denominazione			
Indirizzo	Delloaz.e.e			
via/piazza		n.civico c.a.p.	comune prov.	
tel	fax	e-mail		
sito internet				
RICHIEDE di INSERIRE la segui	ente manifestazione nel Calen	dario Regionale anno		
MGHI 93-41110-11111-111 14 555-1	Citte manifestazione nei es.s		<u></u>	
Denominazione manifestazione			edizione	
I lità di avalajmente		riamo della cattima	doto	
Località di svolgimento		giorno della settima	ana data	
Indicare con una X le voci di i	nteresse			
Tipologia	Categorie	Servizi richiesti		
Indoor	Senior	Crono Manu	مادر	
Pista	Promesse	Crono Elettri		
Cross	Juniores	Servizio Sigm		
Strada *	Allievi		10	
Montagna	Master			
Marcia su strada	Cadetti			
Trail	Ragazzi			
Nordic Walking	Esordienti			
(*) Gara Uomini: lunghezza percorso km		x nr giri: tot	tale km.	
(*) Gara Donne: lunghezza percorso km			tale km.	
Responsabile organizzativo Si	φ			
tel	fax	e-mail	e-mail	
Si autorizza il trattamento dei dati co	ontenuti nel presente modulo per fin	alità inerenti l'attività federale.		
Data	Firma Presidente Societ			
Sezione riservata al Comitato Regio	onale FIDAL			
☐ Parere favorevole				
Parere sfavorevole				
	(per pare	re sfavorevole specificare motivazione)		
Data	Firms Drosidonto C D			

MODALITA' DI INOLTRO

Inviare il modulo via email a: cr.valledaosta@fidal.it allegando :

- bozza del programma gare
- regolamento manifestazione