



FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA

MOD. I/2020

MODULO DI INSERIMENTO MANIFESTAZIONI NEL CALENDARIO 2020

La Società

--	--	--	--	--

Codice Denominazione

Indirizzo

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

tel. fax e-mail

Sito Internet

RICHIENDE di INSERIRE la seguente manifestazione nel Calendario Attività **2020**

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

Denominazione manifestazione edizione

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

Località di svolgimento giorno della settimana data

Tipologia	Classificazione	Partecipazione atleti	Categorie
------------------	------------------------	------------------------------	------------------

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Campestre (*)
<input type="checkbox"/> Indoor
<input type="checkbox"/> Pista
<input type="checkbox"/> Corsa su Strada (*)
<input type="checkbox"/> Corsa in Montagna (*)
<input type="checkbox"/> Marcia su Strada (*) | <input type="checkbox"/> Regionale
<input type="checkbox"/> Provinciale |
| (La FIDAL si riserva di modificare la classificazione richiesta) | |

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> UOMINI | <input type="checkbox"/> MASTERS |
| <input type="checkbox"/> DONNE | <input type="checkbox"/> SENIORES |

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PROMESSE | <input type="checkbox"/> PROMESSE |
| <input type="checkbox"/> JUNIORES | <input type="checkbox"/> JUNIORES |
| <input type="checkbox"/> ALLIEVI | <input type="checkbox"/> ALLIEVI |
| <input type="checkbox"/> CADETTI | <input type="checkbox"/> CADETTI |

(*) 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 la Società è regolarmente affiliata alla Fidal.
Si autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per finalità inerenti l'attività federale.

Data **Firma Presidente Società****Riservato al Comitato Regionale FIDAL**

- | | |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Parere favorevole | <input type="checkbox"/> Parere sfavorevole (per parere sfavorevole specificare motivazione)..... |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

Data **Firma Presidente C.R.****MODALITA' DI INOLTRO**La Società deve compilare il presente modulo e trasmetterlo **entro il 30 NOVEMBRE 2019** al proprio Comitato Regionale