

## MODULO DI INSERIMENTO MANIFESTAZIONE NEL CALENDARIO 2021

--	--

Denominazione manifestazione Edizione

--	--

Località di svolgimento Data

Tipologia	Classificazione	Partecipazione atleti	Categorie
<input type="checkbox"/> Campestre (*)	<input type="checkbox"/> Regionale	<input type="checkbox"/> UOMINI	<input type="checkbox"/> MASTER
<input type="checkbox"/> Indoor	<input type="checkbox"/> Provinciale	<input type="checkbox"/> DONNE	<input type="checkbox"/> SENIOR/PROM
<input type="checkbox"/> Pista			<input type="checkbox"/> JUNIORES
<input type="checkbox"/> Corsa su Strada (*)			<input type="checkbox"/> ALLIEVI
<input type="checkbox"/> Corsa in Montagna (*)			<input type="checkbox"/> CADETTI
<input type="checkbox"/> Marcia su Strada (*)			<input type="checkbox"/> RAGAZZI
			<input type="checkbox"/> ESORDIENTI
<i>(La FIDAL si riserva di modificare la classificazione richiesta)</i>			

### Abbinata a prova del CdS su Strada Master

SI  NO

### Abbinata a Campionato Federale

<input type="checkbox"/> CdS STRADA ASS	<input type="checkbox"/> CRI STRADA ASS
<input type="checkbox"/> CdS 10K MAS	<input type="checkbox"/> CRI 10K MAS
<input type="checkbox"/> CdS STRADA MAS	<input type="checkbox"/> CRI STRADA MAS
<input type="checkbox"/> ALTRO _____	

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

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

**Non possono essere organizzate competizioni provinciali o regionali sulla distanza di maratona, maratonina, 10K e 5K**

### Società Organizzatrice

Società  Codice ..... Denominazione

Indirizzo Società .....  
via/piazza n.civico comune prov.

Tel. Società .....  
prefisso e numeri orario reperibilità Fax .....  
prefisso e numeri orario reperibilità

### Responsabile Organizzativo

Sig ..... Tel. .....

Fax ..... email .....  
prefisso e numeri orario reperibilità

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**

Parere favorevole  Parere sfavorevole

(per parere sfavorevole allegare relazione motivata)

**Firma Presidente C.R.** .....

**Data** .....