

## MODULO DI INSERIMENTO MANIFESTAZIONE NEL CALENDARIO 2024

--	--

Denominazione manifestazione Edizione

--	--

Località di svolgimento Data

<b>Tipologia</b>	<b>Classificazione</b>	<b>Partecipazione atleti</b>	<b>Categorie</b>
------------------	------------------------	------------------------------	------------------

- |  |   |                                 |                                      |
|--|---|---------------------------------|--------------------------------------|
| <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 (*)   | <i>(La FIDAL si riserva di modificare la classificazione richiesta)</i> |                                 |                                      |
| <input type="checkbox"/> Corsa in Montagna (*) |   |                                 | <input type="checkbox"/> ALLIEVI     |
| <input type="checkbox"/> Marcia su Strada (*)  |   |                                 | <input type="checkbox"/> CADETTI     |

- |                                     |
|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RAGAZZI    |
| <input type="checkbox"/> ESORDIENTI |

### **Abbinata a prova del CdS su Strada Master**

SI  NO

(\*) 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 5K, 10k, maratonina e maratona**

### **Società Organizzatrice**

Società

Codice

Denominazione

Indirizzo Società

via/piazza

n.civico

c.a.p.

comune

prov.

Tel. Società ..... Fax

prefisso e numeri

orario reperibilità

### **Responsabile Organizzativo**

Sig ..... cell. ....

Altro recapito telefonico. .... email ....

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

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

(per parere sfavorevole allegare relazione motivata)

**Data** .....