



FEDERAZIONE ITALIANA  
DI ATLETICA LEGGERA

Comitato Regionale CALABRIA

## MODULO DI INSERIMENTO MANIFESTAZIONE NEL CALENDARIO 2026

--	--

### *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"/> 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

**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 ..... 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.

Si è a conoscenza che se, dopo l'inserimento nel calendario regionale, la manifestazione viene annullata per qualsiasi pur valido motivo, la Società è tenuta al pagamento del 50% della tassa gara regionale.

## Data

## Firma Presidente Società

riservato al Comitato Regionale FIDAL

- o Parere favorevole
- o Parere sfavorevole

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

*(per parere sfavorevole allegare relazione motivata)*

## Data

**La Società deve compilare il presente modulo e trasmetterlo via e-mail a [cr.calabria@fidal.it](mailto:cr.calabria@fidal.it) entro il 24 novembre 2025**