



FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA
COMITATO REGIONALE CALABRIA

MODULO DI INSERIMENTO MANIFESTAZIONE NEL CALENDARIO 2019

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 (*)	(La FIDAL si riserva di modificare la classificazione richiesta)		<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	Abbinata a Campionato Federale
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> CdS 10K ASS
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> CdS STRADA ASS
	<input type="checkbox"/> CRI 10K 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 o maratonina

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. 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