

Comitato Regionale MARCHE

**MODULO INSERIMENTO MANIFESTAZIONE/CAMPIONATI NEL CALENDARIO REGIONALE 2023
PISTA-STRADA-CROSS**

La Società

Codice FIDAL

Denominazione

Indirizzo.

via/piazza

n.civico

c.a.p.

comune

prov.

Tel.	Fax	e-mail
------	-----	--------

Sito internet

**RICHIEDE di INSERIRE la/il seguente manifestazione/campionato nel Calendario Attività Regionale 2023:
modulo per ogni manifestazione**

--	--

Denominazione manifestazione

edizione

--	--

Denominazione campionato

DOMENICA

--	--

Località di svolgimento

giorno della settimana

data

Tipologia	Classificazione
------------------	------------------------

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

Partecipazione atleti	Categorie
------------------------------	------------------

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> UOMINI | <input type="checkbox"/> MASTERS |
| <input type="checkbox"/> DONNE | <input type="checkbox"/> SENIORES |
| | <input type="checkbox"/> PROMESSE |
| | <input type="checkbox"/> JUNIORES |
| | <input type="checkbox"/> ESORDIENTI |
| | <input type="checkbox"/> RAGAZZI |
| | <input type="checkbox"/> CADETTI |

*Gara Uomini: lunghezza percorso

X nr. giri totale Km

*Gara Donne: lunghezza percorso

X nr. giri totale Km

RICHIESTA SERVIZIO SIGMA

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> CORSA SU STRADA, CORSA IN MONTAGNA, CROSS, GESTIONE CON CHIP FIDAL | CORSA |
| <input type="checkbox"/> SU STRADA, CORSA IN MONTAGNA, CROSS, SENZA GESTIONE CON CHIP FIDAL | |
| <input type="checkbox"/> MEETING SU PISTA | |

GRAN PRIX

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
|-----------------------------|-----------------------------|

Responsabile organizzativo: Sig.

tel.

cell.

e-mail

Si dichiara che la Società è regolarmente affiliata alla Fidal con almeno 15 atleti tesserati in attività (art.3 comma 1 lettera c, delle "Norme per l'Organizzazione delle Manifestazioni").

Si autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per finalità inerenti l'attività federale.

Data

Firma Presidente Società

Sezione riservata al Comitato Regionale FIDAL

Parere favorevole.....

Parere sfavorevole (per parere sfavorevole specificare motivazione).....

Data

Firma Presidente C.R.

**La Società compilato il presente modulo lo trasmetterà, per l'attività invernale (gen-mar) per l' attività estiva (apr-dic) entro il 19 novembre 2022 ,
al Comitato Regionale Marche (e-mail cr.marche@fidal.it)**