

**Comitato Regionale MARCHE**

**MODULO INSERIMENTO MANIFESTAZIONE/CAMPIONATI NEL CALENDARIO REGIONALE 2025  
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 2025:  
modulo per ogni manifestazione**

Denominazione manifestazione		edizione
------------------------------	--	----------

Denominazione campionato		
--------------------------	--	--

Località di svolgimento	giorno della settimana	data
-------------------------	------------------------	------

<b>Tipologia</b>	<b>Classificazione</b>
------------------	------------------------

<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	

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

<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
<input type="checkbox"/> CORSA 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 22 novembre 2024, al Comitato Regionale Marche (e-mail [cr.marche@fidal.it](mailto:cr.marche@fidal.it))**