**RICHIESTA INSERIMENTO MANIFESTAZIONI Mod.012021**

2022

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Provinciale |  | Attività invernale anno  |
| Regionale  | Attività estiva anno : |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Denominazione manifestazione:**  |
| **Data di svolgimento richiesta:**  | **Alternativa:** |
| **Località di svolgimento:**  |
| **Campo Sportivo/Impianto di riferimento:**  |
| **Indirizzo Campo Sportivo/Impianto:**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | **CATEGORIE** | **RICHIESTA CAMPIONATO** |
|  | **Cross** |  | **Esord. EF5-EF8** |  | **Allievi** |  | **Individuale categorie:** |
|  | **Strada** |  | **Esord. EM5-EM8** |  | **Juniores F** |  |  | **Giovanili** |
|  | **Montagna** |  | **Esordienti EF10** |  | **Juniores M** |  | **Assoluti** |
|  | **Marcia** |  | **Esordienti EM10** |  | **Promesse F** |  | **Masters** |
|  | **Pista Outdoor** |  | **Ragazze** |  | **Promesse M** |  | **di Società categorie:** |
|  | **Pista Indoor** |  | **Ragazzi** |  | **Seniores F** |  |  | **Giovanili** |
|  | **Piazza** |  | **Cadette** |  | **Seniores M** |  | **Assoluti** |
|  |  |  | **Cadetti** |  | **Masters F** |  | **Masters** |
|  |  | **Allieve** |  | **Masters M** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Società organizzatrice:**  | **Codice FIDAL:** |
| **Responsabile organizzativo:**  |
| **Indirizzo:** |
| **Telefoni:** |  |  |  |
| **Fax:** |  |  |  |
| **E.mail:** |  |
| **Sito internet:** |  |
|  |
|  | **Richiesta servizio medico dalla FIDAL (costi come da regolamento FIDAL)****Richiesta Servizio Speaker FIDAL (costi come da regolamento FIDAL) Richiesta Chip FIDAL per Gare No STADIA (costi come da regolamento FIDAL)** |
|  |
|  |

**Firma del Presidente della Società**

**Data della richiesta:**

|  |
| --- |
| **Spazio riservato al Comitato Provinciale** |
|  | **Parere:** |  | **Favorevole** |
|  | **Sfavorevole** |

**Firma e timbro del C.P. Brescia**

Il presente modulo va inviato al Comitato Provinciale FIDAL BRESCIA entro il 15 ottobre per il calendario invernale e il 15 febbraio per quello estivo

RITROVO ORE:

PROGRAMMA:

Inviare il modulo a **richiestegare@fidalbrescia.it**

Comunicare il nome del medico di gara se non richiesto al C.P. FIDAL Brescia