**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**](mailto:richiestegare@fidalbrescia.it)

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