



**RICHIESTA INSERIMENTO MANIFESTAZIONI**

**Mod.012021**

FEDERAZIONE ITALIANA  
DI ATLETICA LEGGERA

**Comitato Provinciale Brescia**

Provinciale
Regionale

Attività invernale anno :
Attività estiva anno :


**Denominazione manifestazione:**

<b>Data di svolgimento richiesta:</b>	<b>Alternativa:</b>
<b>Località di svolgimento:</b>	
<b>Campo Sportivo/Impianto di riferimento:</b>	
<b>Indirizzo Campo Sportivo/Impianto:</b>	

TIPOLOGIA	CATEGORIE			RICHIESTA CAMPIONATO	
<input type="checkbox"/> Cross	<input type="checkbox"/> Esord. EF5-EF8	<input type="checkbox"/> Allievi	<input type="checkbox"/>	<b>Individuale categorie:</b>	
<input type="checkbox"/> Strada	<input type="checkbox"/> Esord. EM5-EM8	<input type="checkbox"/> Juniores F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Giovanili
<input type="checkbox"/> Montagna	<input type="checkbox"/> Esordienti EF10	<input type="checkbox"/> Juniores M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assoluti
<input type="checkbox"/> Marcia	<input type="checkbox"/> Esordienti EM10	<input type="checkbox"/> Promesse F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Masters
<input type="checkbox"/> Pista Outdoor	<input type="checkbox"/> Ragazze	<input type="checkbox"/> Promesse M	<input type="checkbox"/>	<b>di Società categorie:</b>	
<input type="checkbox"/> Pista Indoor	<input type="checkbox"/> Ragazzi	<input type="checkbox"/> Seniores F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Giovanili
<input type="checkbox"/> Piazza	<input type="checkbox"/> Cadette	<input type="checkbox"/> Seniores M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assoluti
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cadetti	<input type="checkbox"/> Masters F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Masters
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Allieve	<input type="checkbox"/> Masters M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>Società organizzatrice:</b>	<b>Codice FIDAL:</b>
<b>Responsabile organizzativo:</b>	
<b>Indirizzo:</b>	
<b>Telefoni:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>E.mail:</b>	
<b>Sito internet:</b>	

<input type="checkbox"/>	Richiesta servizio medico dalla FIDAL	(costi come da regolamento FIDAL)
<input type="checkbox"/>	Richiesta Servizio Speaker FIDAL	(costi come da regolamento FIDAL)
<input type="checkbox"/>	Richiesta Chip FIDAL per Gare No STADIA	(costi come da regolamento FIDAL)

**Data della richiesta:**

Firma del Presidente della Società

**Spazio riservato al Comitato Provinciale**

<b>Parere:</b>	<input type="checkbox"/> Favorevole
	<input type="checkbox"/> 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**

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

**NOTE AGGIUNTIVE GARE E PERCORSI:**