



**MODULO DI RICHIESTA ORGANIZZAZIONE CAMPIONATI
E/O INSERIMENTO MANIFESTAZIONE NEL CALENDARIO PROVINCIALE INVERNALE 2020
(da inviare entro il 19/01/2020)**

La Società

--	--	--	--	--

Codice Denominazione

Indirizzo _____
via/piazza n.civico c.a.p. comune prov.

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Sito internet _____

**RICHIEDE di ORGANIZZARE e/o INSERIRE il/la seguente campionato/manifestazione nel Calendario Attività Provinciale 2020:
ATTENZIONE: compilare un modulo per ogni manifestazione**

Denominazione manifestazione	edizione		
Richiesta campionato Provinciale 10 km <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Richiesta Tappa CorriCapitanata2020 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Località di svolgimento	giorno della settimana	data	
Località di svolgimento	2° data:	giorno della settimana	data

Tipologia

- | | |
|--|--|
| ATTIVITA' NON STADIA | ATTIVITA' SU PISTA |
| <input type="checkbox"/> Campestre (*) | <input type="checkbox"/> Campionati Federali Individuali |
| <input type="checkbox"/> Corsa su Strada (*) | <input type="checkbox"/> Campionati Federali di Società |
| <input type="checkbox"/> Corsa in Montagna (*) | <input type="checkbox"/> Meeting |
| <input type="checkbox"/> Trofeo Puglia di Marcia (*) | <input type="checkbox"/> Trofeo Puglia di Marcia |
| <input type="checkbox"/> Ultramaratona (*) | |
| <input type="checkbox"/> Trail (*) | |

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"/> ALLIEVI |
| | <input type="checkbox"/> CADETTI |
| | <input type="checkbox"/> RAGAZZI |

*Gara Uomini: lunghezza percorso Km X nr. giri totale Km
*Gara Donne: lunghezza percorso Km X nr. giri totale Km

Responsabile organizzativo: Sig. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Si dichiara che la Società è regolarmente affiliata alla Fidal per l'anno 2020 con almeno 15 tesserati.
Si autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per finalità inerenti l'attività federale.

Data _____ **Firma Presidente Società** _____

Sezione riservata al Comitato Provinciale FIDAL FOGGIA

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

Data _____ **Firma Presidente C.P.** _____

Il presente modulo debitamente compilato dovrà essere trasmesso, **entro il 19 gennaio 2020**
al Comitato Provinciale Fidal Foggia tramite e-mail alla casella cp.foggia@fidal.it