



FEDERAZIONE ITALIANA  
DI ATLETICA LEGGERA

**Comitato Regionale BASILICATA**

**MODULO RICHIESTA INSERIMENTO MANIFESTAZIONI NEL CALENDARIO 2018**

La Società

Codice Denominazione

Indirizzo

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

tel. .... fax ..... e-mail .....

Sito Internet

**RICHIESTE di INSERIRE** la seguente manifestazione nel Calendario Attività Agonistica Regionale **2018**:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Denominazione manifestazione edizione

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Località di svolgimento giorno della settimana data

**Tipologia** **Classificazione**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Campestre               | <input type="checkbox"/> Internazionale |
| <input type="checkbox"/> Indoor                  | <input type="checkbox"/> Nazionale      |
| <input type="checkbox"/> Pista                   | <input type="checkbox"/> Regionale      |
| <input type="checkbox"/> Corsa su Strada         |   |
| <input type="checkbox"/> Corsa in Montagna/Trail |   |
| <input type="checkbox"/> Marcia su Strada        |   |

**Partecipazione atleti** **Categorie**

- |                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> UOMINI       | <input type="checkbox"/> AM/MASTERS |
| <input type="checkbox"/> <i>DONNE</i> | <input type="checkbox"/> SENIORES   |
|                                       | <input type="checkbox"/> A/J/P      |
|                                       | <input type="checkbox"/> E/R/C      |

(\*) 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 autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per finalità inerenti l'attività federale.

Data.....

Firma Presidente Società .....

**MODALITA' DI INOLTRO**

La Società deve compilare il presente modulo e trasmetterlo **entro il 24 novembre 2017** , al Comitato Regionale FIDAL Basilicata (e-mail : [cr.basilicata@fidal.it](mailto:cr.basilicata@fidal.it) / segreteria cell. 335-6109903).