Delegazione Regionale Sicilia

MODULO RICHIESTA ORGANIZZAZIONE GARE/MEETING REGIONALI S.S. 2019

(Da inviare a sicilia@fisdir.it entro e non oltre il 30 novembre 2018)

IL SOTTOSCRITTO _____ IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' _____

CON SEDE IN _____ VIA _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

RICHIEDE L'ORGANIZZAZIONE DEL/I SEGUENTE/I EVENTO/I REGIONALI:

1. DISCIPLINA EVENTO _____
   DATA _____
   LOCALITA' _____
   H. INIZIO EVENTO _____

2. DISCIPLINA EVENTO _____
   DATA _____
   LOCALITA' _____
   H. INIZIO EVENTO _____

3. DISCIPLINA EVENTO _____
   DATA _____
   LOCALITA' _____
   H. INIZIO EVENTO _____

A TAL FINE S'IMPEGNA A GARANTIRE LA PRESENZA DI AMBULANZA E MEDICO A DURANTE L'INTERA DURATA DELLA MANIFESTAZIONE, DICHIARA DI ACCETTARE E RISPETTARE IL REGOLAMENTO ORGANIZZAZIONE GARE REGIONALI S.S. 2019 E FORNISCE I SEGUENTI DATI:

RESPONSABILE ORGANIZZATIVO:

COGNOME E NOME _____

TELEFONO _____

EMAIL _____

IMPIANTO SPORTIVO UTILIZZATO (NOME – VIA - CITTA' – PROVINCIA NOTIZIE LOGISTICHE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELLA SEDE DI GARA)

_____

_____

CONVENZIONI HOTEL/ RISTORANTI (INDICARE NOME ED INDIRIZZO STRUTTURE, PREZZI E DISTANZA DAL CAMPO GARA)

_____

_____

Luogo e Data _____

Timbro Società

Firma del Presidente

_____