

MODULO DI RICHIESTA PER:

CANDIDARSI AD ORGANIZZARE CAMPIONATI NAZIONALI - anno 2020 , 2021 , 2022

(indicare l'anno ove si vuole organizzare il campionato)

L'assegnazione del campionato nazionale è soggetta ad una quota pari a 100 euro.

I moduli compilati **DEVONO** pervenire entro il **31 maggio 2019** al Referente Regionale: cm1975.agr@gmail.com **insieme a copia del volantino dell'ultima edizione organizzata e ogni altro documento utile.**

Obbligatoria la convalida della domanda da parte del Referente della SdA territoriale o il Presidente del comitato uisp territoriale e a seguire dal Referente delle SdA regionale di competenza, questi si faranno garanti dell'organizzazione nei confronti della struttura nazionale.

In caso d'accettazione e di convalida, la richiesta sarà inoltrata al nazionale, e per conoscenza sarà inviata alla società richiedente il seguente campionato.

In caso d'assegnazione del seguente campionato, sarete avvisati tempestivamente.

Barrare la casella a destra del settore interessato

CAMPESTRE (riservato solo tess. uisp) PISTA (riservato solo tess. uisp) MARATONINA

10 KM (strada) + giovanile su strada MARATONA SALITA GRANFONDO MONTAGNA

TRAIL RUNNING (Trofeo Regioni) NEL TRAIL RUNNING INDICARE : di km _____ e D _____

DATI ASSOCIAZIONE o COMITATO RICHIEDENTE

SOCIETA': _____ Prov _____ Affiliata Uisp dal _____

Indirizzo: _____

tel. _____ Fax _____ e-mail _____ @ _____ Sito _____

RESPONSABILE ORGANIZZATIVO: Cognome e Nome _____ Tel _____

Fax _____ Cell. _____ e-mail _____ @ _____

NOTE SULLA MANIFESTAZIONE

(Mettere SI/NO o una X sulla risposta più appropriata per la manifestazione).

DENOMINAZIONE : _____ Edizione n° _____ Luogo _____ Data _____

La manifestazione sarà calendarizzata: solo UISP* UISP/FIDAL UISP/altro EPS UISP/FIDAL/altro EPS**

SERVIZI DISPONIBILI : parcheggio _____ spogliatoi _____ deposito borse _____ docce _____ medico _____ ambulanza _____

speaker partenza/arrivo _____ speaker zona premiazioni _____ segreteria _____ ufficio stampa _____

numero di ristori sul percorso _____ ristoro arrivo: _____ misurazione effettuata da: _____

la segnaletica per indicare il ritrovo sarà presente _____ la segnaletica sul percorso sarà presente: _____

staffetta apristrada prevista: _____ servizio scopa previsto: _____ utilizzo pettorale: _____

utilizzo cartoncino per classifiche: _____ classifiche tramite _____ crono previsto: _____

SERVIZI AI SOCI: convenzioni favorevoli di soggiorno e/o ristorazione attivate o attivabili: SI _____ NO _____

possibilità di pernottamento gratuito per atleti provenienti da più lontano: NO _____ SI _____ per quanti: _____

possibilità di pasto gratuito per atleti provenienti da più lontano: NO _____ SI _____ per quanti: _____

presenza di attività collaterali organizzate: NO _____ SI _____ Quali: _____

TIPOLOGIA GARE: ADULTI competitiva _____ ADULTI non competitiva _____ GIOVANILE competitiva SI _____ NO _____

partenza non competitiva separata dalla competitiva: NO _____ SI _____

categorie giovanili separate per fasce d'età: SI _____ NO _____

percorso in circuito SI _____ NO _____ servizio giudici Uisp SI _____ NO _____

è ANCHE prova di campionato territoriale Uisp SI _____ NO _____ tipo di campionato _____

quali altre prove sono previste: _____

TIPO PREMIAZIONI premio di partecipazione SI _____ NO _____ di categoria SI _____ NO _____ Numero di premiati adulti: _____

quanti premiati giovanili: _____ quanti premi per società numerose _____

QUOTA ISCRIZIONI non competitiva _____ competitiva _____ giovanili _____ altro _____

TIPOLOGIA PERCORSO pianura _____ salita _____ misto _____ asfalto _____ sterrato _____ aperto al traffico SI _____ NO _____

VARIE DISTANZE IN KM : _____ PREVISTA MANIFESTAZIONE PER DIVERSAMENTE ABILI SI _____ NO _____

VARIE DISTANZE IN KM 1° percorso: Competitiva: _____ Non competitiva _____ Giovanili _____

(indispensabile x trail) Ristori: _____ Ristori: _____ Ristori: _____

(indispensabile x trail) Dislivello: _____ Dislivello: _____ Dislivello: _____

VARIE DISTANZE IN KM 2° percorso: Competitiva: _____ Non competitiva _____ Giovanili _____

(indispensabile x trail) Dislivello: _____ Dislivello: _____ Dislivello: _____

(indispensabile x trail) Ristori: _____ Ristori: _____ Ristori: _____

La società e/o la SdA di competenza territoriale e/o il Comitato richiedente sono autosufficienti per:

1) Servizio Giuria: _____ (SI/NO); 2) Servizio Segreteria/Iscrizioni: _____ (SI/NO); 3) Servizio Crono: _____ (SI/NO)

Verrà richiesto alla SdA Nazionale, che ne quantificherà l'onere a carico del comitato organizzatore:

1) Servizio Giuria: _____ (SI/NO); 2) Servizio Segreteria/Iscrizioni: _____ (SI/NO); 3) Servizio Crono: _____ (SI/NO)

Nota Bene: se i servizi richiesti non sono disponibili sul territorio bisognerà richiederne in anticipo la disponibilità comunque vanno sempre segnalati in questa richiesta.

*****Importante:** per i sopraindicati campionati nazionali (escluso Pista e Campestre) vi è la possibilità di riservare la manifestazione ai soli tesserati UISP Atl. Legg.; tale cosa deve essere esternata/concordata con l'Ufficiale Tecnico e/o il Delegato Responsabile designato dalle apposite commissioni nazionali.

Il sottoscritto dichiara di attenersi e di applicare il regolamento SdA Atletica per il settore di competenza che gli verrà fornito e di aver già preso visione di quello in uso nella precedente edizione del campionato.

Data: _____

IL PRESIDENTE
Associazione Organizzatrice

RICHIESTE DELLA SdA ATLETICA ALL' ORGANIZZATORE

- Inviare copia del volantino contenente anche il regolamento dell'ultima edizione,
- Inviare bozza dell'ipotetico bilancio preventivo e ogni altro documento utile alla commissione per la valutazione,
- Attenersi a quanto indicato nel Regolamento tipologia di campionato scelto.
- Si ricorda che occorrerà garantire l'ospitalità ad **almeno due delegati nazionali della SdA per ogni campionato.**

Gli organizzatori riceveranno risposta scritta con le indicazioni relative.

SPAZIO OBBLIGATORIO RISERVATO ALLA SdA ATLETICA TERRITORIALE e/o REGIONALE DEL'EMILIA ROMAGNA

Si conferma la validità della gara e della sua **organizzazione** SI _____ NO * _____

Possiede i requisiti di gara nazionale per il calendario SI _____ NO* _____

Possiede i requisiti per ospitare il **campionato nazionale** SI _____ NO * _____

Il comitato territoriale di affiliazione UISP è stato informato SI _____ NO* _____

Altre note _____

* Relazionare i motivi ostantivi all'organizzazione.

Data: _____

Il Referente. SdA/Comitato UISP

Il Referente Reg. SdA Atl. Legg. UISP E. R.