



**MODULO DI RICHIESTA PER: inserimento manifestazione nel calendario nazionale SdA Atletica
L'inserimento a calendario manifestazioni nazionali è soggetto ad una quota pari a 50 euro.**

Compilare i moduli nelle parti di interesse e inviarli al Referente Regionale: cm1975.agr@gmail.com

Obbligatoria la convalida della domanda da parte del Referente della SdA territoriale o il presidente del comitato uisp territoriale e a seguire dal presidente delle SdA regionale di competenza, che si fa garante dell'organizzazione nei confronti della SdA nazionale. In caso d'accettazione e di convalida, la richiesta sarà inoltrata al nazionale, e per conoscenza sarà inviata alla società richiedente la seguente manifestazione.

Barrare la casella a destra del settore interessato

SETTORE:

CAMPESTRE	<input type="checkbox"/>	10 KM	<input type="checkbox"/>	MARATONINA	<input type="checkbox"/>	MARATONA	<input type="checkbox"/>
SALITA	<input type="checkbox"/>	GRANFONDO	<input type="checkbox"/>	TRAIL RUNNING	<input type="checkbox"/>	MONTAGNA	<input type="checkbox"/>
PISTA	<input type="checkbox"/>	ALTRO	<input type="checkbox"/>	_____			

DATI ASSOCIAZIONE/COMITATO RICHIEDENTE

SOCIETA': _____ Prov _____ I Affiliata Uisp dal _____

Indirizzo: _____

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

RESPONSABILE: Cognome e Nome _____ Tel _____ Fax _____

Cell. _____ e-mail _____ @ _____

NOTE SULLA MANIFESTAZIONE*

DENOMINAZIONE : _____ Edizione n° _____ Luogo _____ Data _____

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

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

numero di ristoranti sul percorso _____ ristorante dopo arrivo: _____ misurazione effettuata da: _____

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

staffetta apristrada prevista: _____ servizio scopa previsto: _____

tipologia di pettorale: _____ 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 _____ gara solo Uisp SI _____ NO _____ Uisp/Fidal _____ servizio giudici Uisp _____

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 DIVERSAMENTE ABILI _____

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: _____

***) Mettere una X sulla risposta più appropriata per la manifestazione.**

Il sottoscritto dichiara di conoscere e applicare il regolamento UISP che regola lo svolgimento della gara per cui è richiesto l'inserimento a calendario nazionale.

Data: _____

IL PRESIDENTE
Associazione Organizzatrice

RICHIESTE DELLA SdA ATLETICA ALL' ORGANIZZATORE

- **Inviare copia del volantino dell'ultima edizione,**
- **Inviare copia del regolamento (bozza) della manifestazione,**
- **Attenersi a quanto indicato dai regolamenti nazionali inerenti la specialità prescelta.**

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* _____

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.