

## **RICHIESTA ORGANIZZAZIONE ATTIVITA' NAZIONALE**

Nome manifestazione: \_\_\_\_\_ Disciplina: \_\_\_\_\_

da svolgere a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Regione: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Società organizzatrice: \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Referente dell'iniziativa \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Dati gara:** Km totali \_\_\_\_\_ tipologia percorso \_\_\_\_\_

Punto di ritrovo: \_\_\_\_\_ Dalle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_

Partenza da : \_\_\_\_\_ Inizio gara ore \_\_\_\_:\_\_\_\_

Arrivo in \_\_\_\_\_ Fine gara ore \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Premiazioni:** N. premi individuali \_\_\_\_\_ N. premi per cat. \_\_\_\_\_ N. premi per società \_\_\_\_\_

Pacco Gara  SI  NO Pasta party  SI  NO Gadget  SI  NO N.Punti Ristoro \_\_\_\_\_

Quota d'iscrizione € \_\_\_\_\_.

### **Allegati:**

Altimetria

Cartina

Bozza Volantino

Bozza Programma

Altro: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Per presa visione e condivisione della candidatura** : Il Responsabile Territoriale ciclismo UISP

firma e timbro \_\_\_\_\_

Il Responsabile Regionale ciclismo UISP

firma e timbro \_\_\_\_\_

**Da spedire a: [ciclismo@uisp.it](mailto:ciclismo@uisp.it) ; Info 3474428824**