

ATLETICA LEGGERA UISP SICILIA

Calendario Manifestazioni anno 2017 - Modulo Richiesta Inserimento

Vi informiamo che le adesioni e le riconferme degli eventi al Calendario Manifestazioni _____ dovranno pervenire ENTRO il 15/02/2017 presso la segreteria Atletica Leggera Sicilia (Tel. Cell. 3341041451- Fax 1786005528- e.mail atleticasicilia@gmail.com) tramite il seguente modulo compilato in ogni sua parte in modo completo, chiaro e leggibile.

Il seguente modulo è scaricabile anche dal sito della UISP _____: _____

N.B.: Se entro tale data non sarà pervenuta alla segreteria Atletica Leggera di _____ la presente scheda di richiesta l'evento non verrà inserito nel Calendario Manifestazioni _____.

Denominazione della manifestazione _____

Data di svolgimento _____

Luogo di ritrovo _____

Orario ritrovo _____ Orario partenza _____

1° percorso km _____ 2° percorso km _____ 3° percorso km _____ 4° percorso km _____

SOCIETA'/ENTE REGOLARMENTE AFFILIATO alla UISP (atletica leggera) organizzante l'evento (OBBLIGATORIO)

Richiede l'assegnazione di un campionato agonistico/istituzionale: NO / SI

Tipologia della gara:

Strada / Pista / Corsa Campestre / Trail / Attività collaterali

Livello:

SOLO Non competitiva / SOLO Competitiva / Competitiva e Non Competitiva

Richiesta Servizio Giuria: NO / SI Richiesta Servizio Crono: NO / SI

Richiesta Servizio Segreteria: NO / SI : Iscrizioni / Risultati / Iscrizioni e Risultati

Tipologia del percorso:

Superficie Mista / Tutto Asfaltato / con Salite

Altro _____

Servizi a disposizione:

Spogliatoi / Docce Parcheggio capi gruppo

Altro _____

Nominativo, n° telefono e indirizzo e-mail per informazioni sulla Camminata (obbligatorio)

Nominativo, indirizzo e-mail, indirizzo abitazione e n° di tel. del Responsabile del Gruppo:

Altre comunicazioni _____

Data _____

* firma del presidente

o chi ne fa le veci

Si autorizza l'organizzazione Regionale Atletica Leggera UISP a pubblicare sul calendario il numero di telefono del responsabile organizzazione gara.

Data _____

firma del presidente/Rappresentante Legale

*** con la presente firma, m'impegno a rispettare ogni parte del regolamento UISP (Nazionale e Territoriale/Regionale).**