



FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

Comitato Regionale **SICILIA**

MANIFESTAZIONE STADIA

Modulo richiesta inserimento nel Calendario Territoriale 2019

La società		
	(denominazione)	(cod. FIDAL.)

Richiede l'inserimento nel calendario regionale della manifestazione di seguito descritta

(denominazione)

(luogo)	(data)

(denominazione impianto)

CATEGORIE:

<input type="checkbox"/>	ESORDIENTI
<input type="checkbox"/>	RAGAZZI

<input type="checkbox"/>	CADETTI
<input type="checkbox"/>	ALLIEVI

<input type="checkbox"/>	JUNIORES
<input type="checkbox"/>	PROMESSE

<input type="checkbox"/>	SENIORES
<input type="checkbox"/>	MASTER

RESPONSABILE ORGANIZZATIVO:

(Cognome e Nome)	(Cellulare)

(e-mail)	(Sito internet)

Con la presente si dichiara di conoscere le Norme Federali Territoriali e Nazionali in materia di organizzazione di manifestazioni sportive.

Il Presidente

Da inoltrare entro e non oltre il **16 novembre 2018** via e-mail a cr.sicilia@fidal.it oppure via fax allo 091.626.1136