

FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA

Comitato Regionale Emilia Romagna

**Richiesta organizzazione**

**MANIFESTAZIONI ISTITUZIONALI REGIONALI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La società |  |  |
| ( denominazione) | (cod. FIDAL.) |

Richiede l’assegnazione del seguente campionato :

|  |
| --- |
|  |
| (denominazione) |

|  |
| --- |
|  |
| (data svolgimento) |

Propone la seguente sede di svolgimento :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (città) | (provincia) |
|  |
| (indirizzo) |
| (eventuali indicazioni stradali ) |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **RESPONSABILE ORGANIZZATIVO :** |
|  |
| (cognome nome) |
| Telefono |  | Dalle |  | Alle |  |
| Cellulare |  | Dalle |  | Alle |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in fede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Società deve compilare il presente modulo e trasmetterlo allo scrivente Comitato Regionale (sigma.emiliaromagna@fidal.it) entro **il 20 febbraio 2017**