|  |  |
| --- | --- |
| La Società |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice FIPAV | **04. 014** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Con sede a: |  |

***CHIEDE***

*l’autorizzazione per l’organizzazione della* ***Manifestazione INDOOR***

*(contrassegnare con una X a fianco la/le data/e richiesta/e)*

|  |
| --- |
| *CALENDARIO 2022-23* |
|  | **04-05 Febbraio** |  | **04-05 Marzo** |  | **01-02 Aprile** |  |  |
|  | **11-12 Febbraio** |  | **11-12 Marzo** |  | **15-16 Aprile** |  |  |
|  | **18-19 Febbraio** |  | **18-19 Marzo** |  |  |  |  |
|  | **25-26 Febbraio** |  | **25-26 Marzo** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Preferenze e raccomandazioni:***  |
|  |
|  |
|  |
| ***Note importanti:* (Segnalare capienza massima della struttura)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ***CAMPO DI GARA*** |
| ***Denominazione:*** |  |
| ***Via /Piazza/Frazione:*** |  |
| ***Città:*** |  | ***Cap:*** |  |

|  |
| --- |
| ***RESPONSABILE ORGANIZZATIVO*** |
| ***Sig./Sig.ra*** |  |
| ***Cod. fiscale*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Cellulare*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Recapito mail*** |  |

*Raccomandiamo inoltre di verificare eventuali concomitanze con eventi religiosi,impegni famigliari e quant’altro mettesse in forse la partecipazioni degli atleti/e*.

 Timbro Società Firma del Presidente

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_