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

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

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

***CHIEDE***

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

*(contrassegnare con una X a fianco la/le data/e richiesta/e ed il periodo della giornata)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***MATTINO*** |  | ***POMERIGGIO*** |  | ***GIORNATA INTERA*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***CALENDARIO 2022-23*** | | | | | | | |
|  | Dom. 30 aprile |  | Dom.28 maggio |  | Sab. 29 aprile |  | Ven. 2 giugno |
|  | Lun. 1 maggio |  | Dom. 4 giugno |  | Sab. 6 maggio |  | Sab. 3 giugno |
|  | Dom.7 maggio |  | Dom.11 giugno |  | Sab. 13 maggio |  | Sab. 10 giugno |
|  | Dom.14 maggio |  | Dom.18 giugno |  | Sab. 20 maggio |  | Sab. 17 giugno |
|  | Dom.21 maggio |  |  |  | Sab. 27 maggio |  |  |
|  |  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_