



FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA

COMITATO REGIONALE ABRUZZO



TIPOGARA

--	--

GARA

--	--	--	--

PROGRAMMA DI GARA

COD. REG. CIN

--	--	--

N. SOC. ORG.

--	--	--	--

Data di effettuazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Categoria/e
Località di ritrovo	luogo			
Denominazione della gara				
Società organizzatrice				
Con sede in				
Descrizione del percorso o programma tecnico della manifestazione				
.....				
.....				
.....				
Totale Km. Ora di ritrovo Ora di partenza				
Indirizzo per le iscrizioni Tel.				
Fax E-mail Data chiusura iscrizioni alle ore				
Località per le operazioni di partenza				
Posti di rifornimento				
Posto per l'eventuale controllo medico				
Data di verifica delle tessere/della punzonatura dalle ore alle ore				
Direzione di Corsa	<input type="checkbox"/> Dir. di Corsa	<input type="checkbox"/> Resp. Manifestazione	Tessera n.	
	<input type="checkbox"/> Dir. di Organizzaz.	<input type="checkbox"/> Delegato Tecnico		
	<input type="checkbox"/> Dir. di Riunione	<input type="checkbox"/> Resp. Tecnico		
Vice Direzione di Corsa	<input type="checkbox"/> Dir. di Corsa	<input type="checkbox"/> Dir. di Organizzaz.	Tessera n.	
	Addetto alla Giuria		Tessera n.	
PREMIO DI RAPPRESENTANZA (descrizione e valore)				

Con la presente richiesta di approvazione la Società organizzatrice si impegna al rispetto dei Regolamenti e delle disposizioni della F.C.I.

.....li.....20.....	Timbro Società	IL PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ
---------------------	-------------------	--------------------------------------

.....li.....20.....	VISTO DI APPROVAZIONE Timbro S.T.F. o S.T.R.	IL PRESIDENTE DELLA S.T.F. O S.T.R.
---------------------	---	--

Spazio riservato alla S.T.F. o alla S.T.R.

<input type="checkbox"/> ST Strada	<input type="checkbox"/> C Cicloamatori	<input type="checkbox"/> BM BMX	<input type="checkbox"/> AT Altre
<input type="checkbox"/> P Pista	<input type="checkbox"/> CT Cicloturismo	<input type="checkbox"/> M Mountain bike	
<input type="checkbox"/> TP Tipo pista	<input type="checkbox"/> CS Ciclocross	<input type="checkbox"/> G Giovanissimi	
<input type="checkbox"/> CR Cronometro	<input type="checkbox"/> PE Pedalata ecologica	<input type="checkbox"/> PR Promozionali	

Importo <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Internazionale <input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Campionato Italiano <input type="checkbox"/> Campionato Regionale <input type="checkbox"/> Regionale
--	--