

SCHEDA INFORMATIVA COMITATO ORGANIZZATORE

DENOMINAZIONE	
INDIRIZZO	
C.A.P.	
CITTA'	
PROVINCIA	
REGIONE	
TEL.	fax
e-mail	
P. IVA o C.F.	
Persona responsabile*	
Tesserata FISE n°	
Recapito tel:	fax

* La Persona Responsabile deve essere un tesserato FISE

CAMPI GARA UTILIZZABILI

NOME	
INDIRIZZO	
LOCALITA'	
CAP	PROVINCIA

<p>1 - Primo campo gara outdoor <input type="checkbox"/> indoor <input type="checkbox"/> misure x natura del terreno _____ illuminazione artificiale si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>2 - Secondo campo gara outdoor <input type="checkbox"/> indoor <input type="checkbox"/> misure x natura del terreno _____ illuminazione artificiale si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>3 - Terzo campo gara outdoor <input type="checkbox"/> indoor <input type="checkbox"/> misure x natura del terreno _____ illuminazione artificiale si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>4 - Quarto campo gara outdoor <input type="checkbox"/> indoor <input type="checkbox"/> misure x natura del terreno _____ illuminazione artificiale si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>5 - Presenza di tabellone fisso per i risultati : si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>6 - Altri _____ _____ _____</p>
--

CAMPI PROVA UTILIZZABILI

1 - Primo campo prova

outdoor indoor misure
terreno _____ distanza dal campo gara _____
illuminazione artificiale si no

2 - Secondo campo prova

outdoor indoor misure
terreno _____ distanza dal campo gara _____
illuminazione artificiale si no

3 - Terzo campo prova

outdoor indoor misure
terreno _____ distanza dal campo gara _____
illuminazione artificiale si no

4 - quarto campo prova

outdoor indoor misure
terreno _____ distanza dal campo gara _____
illuminazione artificiale si no

5 - altri _____

ALLOGGIAMENTO CAVALLI

Box fissi si no N° _____
Box provvisti di beverini automatici : si no N° _____
Box provvisti di illuminazione interna : si no
Box provvisti di illuminazione esterna : si no
Natura del fondo _____
Protezione condizioni atmosferiche-corridoi tra i box: si no
mangiatoie si no

Box prefabbricati numero massimo : _____
Eventuali protezioni condizioni atmosferiche : si no

Poste : n° _____
Punti acqua: si no a portata di mano : no si quanti: _____
Punti luce : si no a portata di mano : no si quanti: _____

ALLOGGIO GROOMS E SERVIZI IGIENICI

Distanza dalle scuderie : _____
Pernottamento per numero persone _____ in _____

Numero servizi igienici ____ numero docce ____
acqua calda si no

SERVIZIO RISTORO

Previsto si no da che giorno _____
Ristorante si no Bar si no

PARCHEGGIO VAN - AUTO

Numero massimo Van : _____
Punti luce no si quanti : _____
Distanza dai box: _____

Numero massimo auto : _____

PARCO OSTACOLI

Pilieri disponibili n° _____
Barriere disponibili n° _____
Riempitivi Cancellotti n° _____
Muretti n° _____
Siepi n° _____
Altro _____

Nota: con la sottoscrizione della presente scheda il Comitato Organizzatore dichiara di assumersi tutte le responsabilità relative all'osservanza delle norme di sicurezza previste dalla legislazione vigente e di essere in possesso delle necessarie autorizzazioni (amministrative, di pubblica sicurezza) per lo svolgimento delle manifestazioni sportive.

Luogo e Data _____

Firma _____