

SCHEDA INFORMATIVA COMITATO ORGANIZZATORE

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

* La Persona Responsabile deve essere tesserato alla FISE ed essere il legale rappresentante della società /associazione o suo delegato munito dei necessari poteri

CAMPI GARA UTILIZZABILI

NOME
INDIRIZZO
LOCALITA'
CAP PROVINCIA

BREVE DESCRIZIONE DEI CAMPI GARA

Prova di dressage _____

Prova di Cross Country _____

Prova di Salto Ostacoli _____

CAMPI PROVA UTILIZZABILI

BREVE DESCRIZIONE DEI CAMPI PROVA

Prova di dressage _____

Prova di Cross Country _____

Prova di Salto Ostacoli _____

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 <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	da che giorno _____
Ristorante si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Bar si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

PARCHEGGIO VAN - AUTO

Numero massimo Van : _____
Punti luce no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> quanti : _____
Distanza dai box: _____
Numero massimo auto : _____

Luogo e Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

(allegare eventuale delega a firma del Legale Rappresentante, attestante il conferimento dell' incarico di responsabile dell'organizzazione)