

SCHEDA INFORMATIVA COMITATO ORGANIZZATORE

DENOMINAZIONE /RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO

C.A.P.

CITTA'

PROVINCIA

REGIONE

TEL. fax

e-mail

P. IVA o C.F.

Persona responsabile*

Tessera 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

1 - Primo campo gara

outdoor indoor misure x

natura del terreno _____

illuminazione artificiale si no

2 - Secondo campo gara

outdoor indoor misure x

natura del terreno _____

illuminazione artificiale si no

3 - Terzo campo gara

outdoor indoor misure x

natura del terreno _____

illuminazione artificiale si no

4 - Quarto campo gara

outdoor indoor misure x

natura del terreno _____

illuminazione artificiale si no

5 – Presenza di tabellone fisso per i risultati :

si no

6 - Altri _____

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 Cancelletti 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 degli accordi in essere tra il Comitato e la FISE, dei regolamenti federali di settore, 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 _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

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