

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 ☒
natura del terreno _____
illuminazione artificiale si ☐ no ☐

2 - Secondo campo gara
outdoor ☐ indoor ☐ misure ☒
natura del terreno _____
illuminazione artificiale si ☐ no ☐

3 - Terzo campo gara
outdoor ☐ indoor ☐ misure ☒
natura del terreno _____
illuminazione artificiale si ☐ no ☐

4 - Quarto campo gara
outdoor ☐ indoor ☐ misure ☒
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 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 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)