

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

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)