



FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA  
Comitato Regionale Abruzzese

## RICHIESTA DI OMOLOGAZIONE MANIFESTAZIONE REGIONALE STAGIONE AGONISTICA 2023

La Società Codice     .....

Denominazione  
chiede di organizzare

Denominazione manifestazione	edizione
------------------------------	----------

Località di svolgimento	giorno della settimana	data
-------------------------	------------------------	------

### 1) Regionali OPEN

- Corsa su STRADA (100,00)
- Campestre (80,00)
- Corsa in Montagna (80,00)
- Marcia (80,00)
- Trail (80,00)

### 2) Regionali OPEN

- Pista cat. Ass. (da JUN in su) (200,00)
- Pista cat. Giov. (fino ad ALL) (150,00)

### 3) Regionali

- Pista (120,00)

### ISCRIZIONE CORRIMASTER entro il termine del 15/02/2023:

<b>STRADA:</b> Adesione CORRIMASTER	<b>con</b>	<b>PACCHETTO:</b>	si <input type="checkbox"/>	(450,00 compresa omologazione)
	<b>senza</b>	<b>PACCHETTO:</b>	si <input type="checkbox"/>	(230,00 compresa omologazione)
<b>TRAIL e MONTAGNA:</b> Adesione CORRIMASTER	<b>con</b>	<b>PACCHETTO:</b>	si <input type="checkbox"/>	(200,00 compresa omologazione)
	<b>senza</b>	<b>PACCHETTO:</b>	si <input type="checkbox"/>	(140,00 compresa omologazione)

### ISCRIZIONE CORRIMASTER dopo il termine del 15/02/2023:

<b>STRADA:</b> Adesione CORRIMASTER	<b>con</b>	<b>PACCHETTO:</b>	si <input type="checkbox"/>	(500,00 compresa omologazione)
	<b>senza</b>	<b>PACCHETTO:</b>	si <input type="checkbox"/>	(280,00 compresa omologazione)
<b>TRAIL e MONTAGNA:</b> Adesione CORRIMASTER	<b>con</b>	<b>PACCHETTO:</b>	si <input type="checkbox"/>	(250,00 compresa omologazione)
	<b>senza</b>	<b>PACCHETTO:</b>	si <input type="checkbox"/>	(190,00 compresa omologazione)

La **quota in acconto (50%)** andrà versata allo scrivente Comitato Regionale **entro i 30 giorni antecedenti** la gara, a mezzo bonifico; il **saldo** andrà versato **entro e non oltre 15 giorni dalla gara**, sempre a mezzo bonifico.  
(IBAN: IT 87 J 01005 15400 000000 26004)

Responsabile organizzativo: Sig. ....

Tel. .... Cell. .... e-mail .....

Data ..... Timbro Firma Presidente Società .....

• La Società deve compilare in tutte le parti il presente modulo e trasmetterlo all'indirizzo: [cr.abruzzo@fidal.it](mailto:cr.abruzzo@fidal.it) entro e non oltre **MERCOLEDI' 15 FEBBRAIO 2023**.

• La presente richiesta costituisce impegno economico-organizzativo da parte della società.