



E.N.D.A.S. NORME ORGANIZZATIVE PER GARE E MANIFESTAZIONI

SPORT*		DISCIPLINA*	
SPECIALITA'			

DATA INIZIO		DATA FINE	
--------------------	--	------------------	--

NATURA DELL'EVENTO

<input type="checkbox"/> NAZIONALE
<input type="checkbox"/> REGIONALE
<input type="checkbox"/> PROVINCIALE
<input type="checkbox"/> ZONALE

ORGANIZZATORE EVENTO

COMITATO TERRITORIALE	SOCIETA' AFFILIATA
------------------------------	---------------------------

Denominazione*							
Sede legale in Via/Piazza*					N°		
Comune*			Pr*		Cap*		
Telefono			Fax		E-mail*		
Indirizzo corrispondenza se diverso da sede legale: c/o							
Codice Fiscale Affiliata*					P.I.		

LUOGO DELL'EVENTO

Denominazione*							
Sede legale in Via/Piazza*					N°		
Comune*			Pr*		Cap*		

TIPO DI EVENTO

<input type="checkbox"/> GARA
<input type="checkbox"/> STAGE
<input type="checkbox"/> MANIFESTAZIONE SPORTIVA
<input type="checkbox"/> MEMORIAL
<input type="checkbox"/> ALTRO(specificare)



E.N.D.A.S.
NORME ORGANIZZATIVE PER GARE E
MANIFESTAZIONI

STRUTTURA

APERTO

CHIUSO

PARTECIPANTI COINVOLTI

N° REGIONI	
N° AFFILIATE	
N° TESSERATI	

COMITATI REGIONALI	

NOMI AFFILIATE	

Data _____

Firma _____