



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

<input type="checkbox"/>	COMITATO TERRITORIALE	<input type="checkbox"/>	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 _____