



**LEGA NAZIONALE UISP DI ATLETICA LEGGERA**

MODULO DI RICHIESTA PER: - CANDIDARSI AD ORGANIZZARE CAMPIONATI NAZIONALI  
 - SEGNALARSI PER ESSERE INSERITI NEL CALENDARIO NAZIONALE *CORRIUISPITALIA*

I moduli compilati **DEVONO** pervenire entro il **30 GIUGNO** a: [atletica@uisp.it](mailto:atletica@uisp.it), Tel. 06-43984328, fax. 06-43984320.  
 Obbligatoria la convalida della domanda da parte del presidente della lega territoriale di competenza, che si fa garante dell'organizzazione nei confronti della lega nazionale.

**Barrare la casella a destra del settore interessato**

CAMPIONATO ITALIANO  CAMPESTRE  SALITA  GRAN FONDO  PISTA   
 MANIFESTAZIONE NAZIONALE  MARATONA  MARATONINA  10 KM  DISABILI   
 SportinAmbiente  ALTRO \_\_\_\_\_

**DATI ASSOCIAZIONE/COMITATO RICHIEDENTE**

**SOCIETA'**: \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Affiliata Uisp dal \_\_\_\_\_  
 Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Sito \_\_\_\_\_  
**RESPONSABILE**: Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**NOTE SULLA MANIFESTAZIONE**

**DENOMINAZIONE** : \_\_\_\_\_ Edizione n° \_\_\_\_\_ \*  
 Luogo \_\_\_\_\_ 1° Partenza ore \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**SERVIZI CERTI** : parcheggio \_\_\_\_\_ spogliatoi \_\_\_\_\_ docce \_\_\_\_\_ medico \_\_\_\_\_ ambulanza \_\_\_\_\_ speaker \_\_\_\_\_ segreteria \_\_\_\_\_  
 Quanti ristoranti \_\_\_\_\_ misurazione certificata da \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_

**SERVIZI AI SOCI**: convenzioni favorevoli di soggiorno e ristorazione attivate: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 possibile ospitalità per atleti provenienti da più lontano: SI \_\_\_\_\_ per quanti: \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 presenza di attività collaterali organizzate: SI \_\_\_\_\_ Quali \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 altre informazioni( **Inviare documentazione ritenuta utile a meglio valutare**): \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA GARA**: ADULTI competitiva \_\_\_\_\_ non competitiva \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_ GIOVANILE SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 partenze adulti separate: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ M/F separate SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ non competitiva separata \_\_\_\_\_  
 categorie giovanili separate: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ partenza unica SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_  
 percorso in circuito SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ gara solo Uisp SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Uisp/Fidal \_\_\_\_\_ servizio giudici Uisp \_\_\_\_\_  
 Fidal \_\_\_\_\_ Uisp/Fida \_\_\_\_\_ prova di campionato solo Uisp SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ altri \_\_\_\_\_ quali \_\_\_\_\_

**TIPO PREMIAZIONI** premio di partecipazione SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ di categoria SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Numero di premiati adulti: \_\_\_\_\_  
 Numero di premiati giovanili: \_\_\_\_\_ quanti premi di società numerose \_\_\_\_\_ quanti a punteggio adulti: \_\_\_\_\_ giovanili: \_\_\_\_\_

**QUOTA ISCRIZIONI** non competitiva \_\_\_\_\_ competitiva \_\_\_\_\_ giovanile \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA PERCORSO** pianura \_\_\_\_\_ salita \_\_\_\_\_ misto \_\_\_\_\_ asfalto \_\_\_\_\_ sterrato \_\_\_\_\_ aperto al traffico SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**VARIE DISTANZE IN KM** Competitiva: \_\_\_\_\_ Non competitiva \_\_\_\_\_ Giovanili \_\_\_\_\_  
 segnaletica sul percorso \_\_\_\_\_ segnaletica dei km \_\_\_\_\_ personale di servizio \_\_\_\_\_ staffetta apristrada \_\_\_\_\_ scopa \_\_\_\_\_

**RICHIESTE DELLA LEGA ALL' ORGANIZZATORE:**

Attenersi scrupolosamente a quanto indicato nel "REGOLAMENTO MANIFESTAZIONI NAZIONALI ANNO 2008", nelle "Norme Tecniche per l'Attività Nazionale" e per i Campionati Nazionali al loro specifico regolamento.  
 Si ricorda che occorrerà garantire l'ospitalità di almeno due delegati nazionali della lega per i campionati nazionali.  
 Gli organizzatori riceveranno risposta scritta con le indicazioni relative.

**SPAZIO OBBLIGATORIO RISERVATO ALLA LEGA ATLETICA PROVINCIALE O REGIONALE DI \_\_\_\_\_** Data \_\_\_\_\_  
 Si conferma la validità della gara e della sua organizzazione SI \_\_\_\_\_ NO \*\* \_\_\_\_\_  
 Possiede i requisiti di gara nazionale per il calendario SI \_\_\_\_\_ NO \*\* \_\_\_\_\_ **Il Presidente**  
 Possiede i requisiti per ospitare il campionato italiano SI \_\_\_\_\_ NO \*\* \_\_\_\_\_  
 Altre note \_\_\_\_\_

\* Inviare volantino ultima manifestazione (via e-mail o fax)  
 \*\* Relazionare i motivi ostantivi all'organizzazione.