



FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

FIJKAM - Area Sportiva – Via dei Sandolini, 79 – 00122 Lido di Ostia/RM – Tel. 06/56434-503-512-515 – Fax 06/56470527

**Settore:**

JUDO	<input type="checkbox"/>
LOTTA	<input type="checkbox"/>
KARATE	<input type="checkbox"/>

Luogo e data

➤ Alla **FIJKAM**

Area Sportiva

Via dei Sandolini, 79

00122 Lido di Ostia/RM

➤ Al **Comitato Regionale**

Via \_\_\_\_\_

Visto il Calendario Federale dell'Attività programmata per l'anno in corso

La Società  
Sportiva / CR \_\_\_\_\_

Codice

<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

richiede l'organizzazione della seguente gara:

**RICHIESTA ORGANIZZAZIONE GARA**

- ANNO:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**FINALE NAZIONALE**

**TORNEO NAZIONALE**

**TORNEO INTERNAZIONALE**

**GRAND PRIX JU/SE**

**GRAND PRIX CA**

**TROFEO ITALIA**

**TORNEO PROMOZIONALE**

Denominazione manifestazione: \_\_\_\_\_

Data manifestazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
gg / mm / aaaa

Luogo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Città (Provincia)

Riservata alle classi:

PREAGONISTI

ESORDIENTI A

ESORDIENTI B

CADETTI

JUNIORES

UNDER 21-23

SENIORES

MASTER

Alla gara darà il suo  
patrocinio: \_\_\_\_\_

**CONTATTI COMITATO ORGANIZZATORE**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_

@-mail: \_\_\_\_\_

sito web: http\\www per  
informazioni inerenti l'evento \_\_\_\_\_

**CARATTERISTICHE DELL'IMPIANTO (allegare planimetria scala 1:200)**

Denominazione dell'Impianto: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

Misure del  
parterre: \_\_\_\_\_

Tipo di  
pavimentazione: \_\_\_\_\_

Posti per il  
pubblico: \_\_\_\_\_

Numero aree di gara  
previste: \_\_\_\_\_

Sala riscaldamento  
(dimensioni): \_\_\_\_\_

Numero sale peso: \_\_\_\_\_

Dimensioni sale peso: \_\_\_\_\_



FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

FIJKAM - Area Sportiva – Via dei Sandolini, 79 – 00122 Lido di Ostia/RM – Tel. 06/56434-503-512-515 – Fax 06/56470527

Bilance tipo Bascula: \_\_\_\_\_ Bilance elettroniche: \_\_\_\_\_ Sala Riservata: \_\_\_\_\_

### SPOGLIATOI E SERVIZI IGIENICI

	MASCHI		FEMMINE			MASCHI		FEMMINE	
Spogliatoi per Atleti:	n°	dimensioni:	n°	dimensioni:	Servizi igienici e docce per Atleti:	n°	dimensioni:	n°	dimensioni:
Spogliatoi per Ufficiali di Gara:	n°	dimensioni:	n°	dimensioni:	Servizi igienici per Ufficiali di Gara:	n°	dimensioni:	n°	dimensioni:
Locali per controllo Anti Doping:	n°	dimensioni:	n°	dimensioni:	<b>N.B. I locali riservati alle operazioni dell'Anti Doping devono essere munite di servizi igienici, doccia, lettino, acqua e frigorifero.</b>				

### TRASPORTI e LOGISTICA

Aereo:	Aeroporto:	a) _____ b) _____	Transfer sede di gara	_____
Nave:	Porto:	a) _____ b) _____	Transfer sede di gara	_____
Treno:	Stazione:	a) _____ b) _____	Transfer sede di gara	_____
Pullman:	Terminal:	a) _____ b) _____	Transfer sede di gara	_____
(Taxi – Linee urbane – Navette)				

HOTEL: \_\_\_\_\_ CAT. \_\_\_\_\_ Prezzo orientativo: € \_\_\_\_\_

HOTEL: \_\_\_\_\_ CAT. \_\_\_\_\_ Prezzo orientativo: € \_\_\_\_\_

RISTORANTE: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

RISTORANTE: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

### IMPORTANTE: ALLEGARE BOZZA DEL PROGRAMMA DELLA MANIFESTAZIONE.

N.B. Nel caso di Torneo Internazionale, il Comitato Organizzatore dell'evento si impegna ad osservare scrupolosamente la normativa Federale in merito ed è a conoscenza che tutte le spese inerenti all'organizzazione sono a suo totale carico, ivi compresa la liquidazione diretta dell'indennità di missione degli Ufficiali di Gara designati dalla relativa Commissione Nazionale UdG.

Si prega di specificare eventuali altre informazioni di carattere economico (spese di viaggio, soggiorno e diaria per la partecipazione della Squadra Nazionale Italiana o di Squadre Nazionali estere invitate, particolari condizioni di trattamento, etc.

Il Presidente

\_\_\_\_\_

Timbro e firma

### PARERE DEL COMITATO REGIONALE

\_\_\_\_\_

Il Presidente

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Timbro e firma

**N.B. DA RESTITUIRE -DEBITAMENTE COMPILATO- ENTRO IL 15 settembre 2016  
(CON ALLEGATO IL RELATIVO REGOLAMENTO ED IL PROGRAMMA)**