|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Settore:** |  |  |  |       |
| JUDO |  |  |  | Luogo e data |
| **LOTTA** |  |  |  | Alla **FIJLKAM** |
| **KARATE** |  |  |  | Area Sportiva |
|  |  |  |  | Via dei Sandolini, 79 |
|  |  |  |  | 00122 Lido di Ostia/RM |
|  |  |  |  | Al **Comitato Regionale** |
|  |  |  |  | Via |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RICHIESTA ORGANIZZAZIONE STAGE |  ANNO: |  |  |  |  |  |   | STAGE NAZIONALE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | STAGE INTERNAZIONALE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Società Sportiva:**  |       |  Codice |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione Stage:  |       |
| Data manifestazione: | **Dal:** |    | / |    | / |      | **Al:** |    | / |    | / |      |  |
|  | gg | / | mm | / | aaaa |  | gg | / | mm | / | aaaa |  |
| Riservata alle classi: |  |  |  |  |  |  |
| PREAGONISTI

|  |
| --- |
|  |

 | ESORDIENTI A

|  |
| --- |
|  |

 | ESORDIENTI B

|  |
| --- |
|  |

 | CADETTI

|  |
| --- |
|   |

 | JUNIORES

|  |
| --- |
|   |

 | UNDER -21-23

|  |
| --- |
|   |

 | SENIORES

|  |
| --- |
|   |

 | MASTER

|  |
| --- |
|  |

 |
| (Contrassegnare con una X) |
| Località: |       |
|  | Città (Provincia) |
| Denominazione dell’Impianto:  |       |
| Via:  |       | N°      |
| Quota iscrizione Euro: |       |

**REFERENTE ORGANIZZAZIONE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome: |       | Qualifica: |       |
| Tel:  |       | Cell: |       |
| @-mail: |       |

**RESPONSABILE TECNICO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome: |       | Qualifica e grado: |       |

**DOCENTI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome: |       |
| Qualifica e grado: |       | Nazionalità: |       |
| Nome e Cognome: |       |
| Qualifica e grado: |       | Nazionalità: |       |
| Nome e Cognome: |       |
| Qualifica e grado: |       | Nazionalità: |       |

**PROGRAMMA DELLO STAGE:**

|  |
| --- |
|       |

**INFORMAZIONI LOGISTICHE:**

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |

Il Presidente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma

**PARERE DEL COMITATO REGIONALE**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Vice Presidente di Settore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Timbro e firma

**N.B. DA RESTITUIRE -DEBITAMENTE COMPILATO- CON ALLEGATO IL RELATIVO REGOLAMENTO E PROGRAMMA**

 **ALMENO 6 MESI PRIMA DELLA DATA DI SVOLGIMENTO DELLA MANIFESTAZIONE RICHIESTA.**