

SCHEDA TECNICA

N° Campionato Italiano VV.F. di Tipo di campionato

Memorial* Nome Cognome (se previsto)

Luogo Comune (Prov.)

dal al

Comando VV.F. proponente: Nome Comando

Il Campionato in oggetto sarà in memoria di: Nome Cognome (se previsto)

per la seguente motivazione:

Inserire motivazione

Logistica del Campionato:

Località di svolgimento: Comune (Prov.)

Data/periodo: dal al

Luogo di gara: Località, Comune (Prov.)

Caratteristiche campi da gioco/percorsi di gara (indicare il numero dei campi e le loro dimensioni, le caratteristiche dei percorsi gara – lunghezza, dislivello, circuito/in linea, etc...):

Specialità previste (indicare le specialità/gare inserite nel campionato, le formule previste – categorie: uomini, donne, misti):

Programma della Manifestazione:

Giorno:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Giorno:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Giorno:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Giorno:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Giorno:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Ore:

Il Campionato si svolgerà sotto l'egida di:

☐ Federazione Italiana - Specificare Federazione:

☐ Ente di Promozione Sportiva – Specificare ente:

Eventuali altre manifestazioni sportive contestuali:

Denominazione evento

Società organizzatrice

Indirizzo:

Tel:

Sito Web:

Referente società organizzatrice:

Cognome:

Nome:

Tel:

E-mail:

Modalità di iscrizione:

Scadenza iscrizioni entro il:

Numero massimo di squadre/atleti ammesse/i:

Numero massimo di atleti per squadra:

Modalità di iscrizione al Campionato:

Tesseramento / Quote:

☐ Tessera Federale (barrare se obbligatoria)

☐ Tessera Ente Promozione Sportiva (barrare se obbligatoria)

specificare Federazione e/o Ente di Promozione Sportiva

Eventuale quota di partecipazione atleti (se prevista): €

Eventuale quota di partecipazione accompagnatori (se prevista): €

Modalità di versamento dell'eventuale quota di iscrizione (bonifico, versamento contanti, etc.):

Eventuale concorso del Comando/Direzione nell'organizzazione della manifestazione:

(da integrare e comunicare all'Ufficio Attività Sportive entro 30 giorni dalla data del campionato)

Personale V.F. impegnato nel comitato organizzatore (numero e modalità di impiego):

a) TPSS

b) CDV

c) Comunicazioni esterne, Social media, eventuale brochure e/o locandine dell'evento

d) Registrazione atleti controllo certificati medici agonistici consegna pacco gara (se previsto)

e) Premiazioni ed eventuale momento conviviale (se previsto)

f) Referente autorimessa e mezzi VF del Comando organizzatore

Mezzi V.F. impegnati (numero e modalità di impiego):

Attrezzature V.F. impegnate (numero e modalità di impiego):

Eventuale concorso nell'organizzazione della manifestazione da parte dell'Associazione Nazionale Vigili del Fuoco del Corpo Nazionale:

Referente sez. locale: Cognome:

Nome:

Supporto Amministrativo-Contabile: ☐

Pompieropoli: ☐

Altro (specificare):

Eventuali convenzioni con strutture turistico-alberghiere previste:

1

2

3

4

Referenti VV.F. del Campionato:

Referente organizzativo:

Qualifica:

Cognome:

Nome:

Tel:

E-mail:

Referente tecnico:

Qualifica:

Cognome:

Nome:

Tel:

E-mail:

Referente comunicazioni esterne e rapporti con la stampa:

Qualifica:

Cognome:

Nome:

Tel:

E-mail:

Il Referente organizzativo VV.F.
(Nome Cognome)