



MODULO RICHIESTA MANIFESTAZIONE

DENOMINAZIONE SOCIETA' _____

CODICE AFFILIAZIONE _____ COMITATO _____

RECAPITO TELEFONICO _____ PRESIDENTE _____

Si richiede di organizzare la seguente manifestazione di carattere Provinciale/Regionale/Nazionale con le seguenti caratteristiche:

DENOMINAZIONE _____

Specialità: Raffa Paralimpica D.I.R. Paralimpica H.F. Beach Bocce

Data finale richiesta _____ Venerdì Sabato Domenica Altro _____

Data Inizio gara _____

Individuale Coppia Terna Tiro di precisione

Gara a Terzine Gara a settori Divisa alla 3[^] Divisa al possibile

<input type="checkbox"/>	Provinciale
<input type="checkbox"/>	Regionale
<input type="checkbox"/>	Nazionale
<input type="checkbox"/>	Sperimentale
<input type="checkbox"/>	Serale
<input type="checkbox"/>	Prefestiva
<input type="checkbox"/>	Festiva

<input type="checkbox"/>	Lui-Lei
<input type="checkbox"/>	Maschile
<input type="checkbox"/>	Femminile
<input type="checkbox"/>	Juniores

N.B. Barrare i riquadri in corrispondenza di quanto richiesto

<input type="checkbox"/>	A
<input type="checkbox"/>	B
<input type="checkbox"/>	C
<input type="checkbox"/>	D

<input type="checkbox"/>	U12
<input type="checkbox"/>	U15
<input type="checkbox"/>	U18

<input type="checkbox"/>	Tabella A
<input type="checkbox"/>	Tabella B
<input type="checkbox"/>	Con vincolo Società
<input type="checkbox"/>	Senza vincolo società

Altro: _____

IMPORTANTE: In caso di gare Sperimentali allegare regolamento proposto per la manifestazione.

Firma del Presidente _____ Timbro Società _____

Data _____

IMPORTANTE: Le richieste gara dovranno essere inviate al Comitato di pertinenza a:
verbano-raffa@federbocce.it