

**FEDERAZIONE ITALIANA BOCCE**  
**Specialità Raffa**

<b>La Società</b>	_____		
<b>Sede Sociale</b>	_____		
	C.A.P.	LOCALITA'	PROVINCIA
<b>Indirizzo</b>	<b>Via</b> _____		
	VIA E NUMERO CIVICO		
<b>Telefono</b>	_____		
	PREFISSO	NUMERO	
	<b>Delegazione</b> _____		

**Richiede di organizzare una gara avente le seguenti caratteristiche**

<p style="text-align: center;"><b>MANIFESTAZIONI</b></p> <p><input type="checkbox"/> INTERNAZIONALE</p> <p><input type="checkbox"/> NAZIONALE ( riservata Alto Livello )</p> <p><input type="checkbox"/> NAZIONALE</p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO: _____</p> <p style="text-align: center;"><b>MANIFESTAZIONI FEDERALI</b></p> <p><input type="checkbox"/> CAMPIONATI ITALIANI ASSOLUTI</p> <p><input type="checkbox"/> CAMPIONATI NAZIONALI SENIORES</p> <p><input type="checkbox"/> CAMPIONATI ITALIANI JUNIOR</p> <p><input type="checkbox"/> CAMP. NAZIONALI PROMOZIONE A SQUADRE</p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO: _____</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;"><b>TIPO MANIFESTAZIONE</b></p> <p><input type="checkbox"/> RISERVATA CAT. _____</p> <p><input type="checkbox"/> NAZIONALE CAT. A / B</p> <p><input type="checkbox"/> JUNIORES</p> <p><input type="checkbox"/> FEMMINILE</p> <p><input type="checkbox"/> NOTTURNA</p> <p><input type="checkbox"/> A INVITO</p> <p><input type="checkbox"/> PARATA DEI CAMPIONI</p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO: _____</p> <p style="text-align: center;"><b>TABELLA FEDERALE DI RIFERIMENTO</b></p> <p>_____</p>
--	--

<b>DENOMINAZIONE GARA</b> _____
<b>SPECIALITA'</b> <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Coppia <input type="checkbox"/> Terna
<b>FORMAZIONI PREVISTE</b> _____      _____      _____

<p style="text-align: center;"><b>Data Richiesta</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sabato      _____/_____/_____</p> <p><input type="checkbox"/> Domenica      _____/_____/_____</p> <p><input type="checkbox"/> Altro      _____/_____/_____</p>	<p style="text-align: center;"><b>Data Alternativa</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sabato      _____/_____/_____</p> <p><input type="checkbox"/> Domenica      _____/_____/_____</p> <p><input type="checkbox"/> Altro      _____/_____/_____</p>
---	---

<p style="text-align: center;"><b>TIMBRO E FIRMA SOCIETA'</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">( Il Presidente )</p> <p><b>Data</b>      _____/_____/_____</p>	<p style="text-align: center;"><b>TIMBRO E FIRMA DELEGAZIONE PROVINCIALE</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">( Il Delegato )</p> <p><b>Data</b>      _____/_____/_____</p>
---	--

**NOTA BENE: La presente richiesta dovrà essere inoltrata al Comitato Regionale, entro le date comunicate dallo stesso.**