

MODULO RICHIESTA GARA – WT 2024

☐ **Campionati Italiani**
☐ **Gara**
☐ **Circuito**

DISCIPLINA	TIPO GARA	PARATRI
WINTER TRIATHLON INDIVIDUALE E A SQUADRE	Classico e Sprint	
WINTER TRIATHLON		
WINTER DUATHLON		

SOCIETA' ORGANIZZATRICE _____ cod. soc. _____

1) LOCALITA' _____ Prov. _____

2) DATA EFFETTUAZIONE ____/____/ 2024

3) MONTEPREMI Euro _____,00

4) DESCRIZIONE DEI PERCORSI GARA:

Corsa _____

Bici _____

Sci _____

5) RECAPITO PER LE ISCRIZIONI _____

Cellulare _____ E-mail _____

6) REFERENTE GARA _____ Tess. FITri _____

Cellulare _____ E-mail _____

7) DIRETTORE DI GARA _____ Tess. FITri _____

Cellulare _____ E-mail _____

a) Allegato Protocollo 248

b) ALLEGATA TASSA GARA, versata alla F.I.Tri. mediante Bonifico Bancario di cui si unisce copia –.
IBAN: IT17 M 05034 03240 000000001549 BIC/SWIFT BAPPIT21N90

c) ALLEGATO REGOLAMENTO DELLA GARA (massimo 1 pagina) CHE RIPOрта INFORMAZIONI SU: Partecipazioni - Iscrizioni e relative schede - Orari - Zona Cambio - Assistenza Medica - Ristori - Sicurezza Stradale - Alberghi - Pacco Gara - Informazioni su come raggiungere la località della gara.

d) ALLEGATE PIANTINE DEI PERCORSI GARA, ALTIMETRIE E DESCRIZIONE (massimo 1 pagina).

e) MAPPA DELLA ZONA CAMBIO CON FLUSSI DI TRANSITO E N. MASSIMO DI POSTI BICI

Il Presidente della Società _____, dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti per il Winter Triathlon dalla Circolare Gare 2024.

Data ____/____/ 202

Firma _____