



## Stagione 2024 MODULO RICHIESTA GARA Livello C e D (SCADENZA 65 gg PRIMA DELLA GARA)

| Disciplina       | Tipo gara | Livello C o D | MTB | Paratri | Staffetta | Promo | Giovani |
|------------------|-----------|---------------|-----|---------|-----------|-------|---------|
| <b>TRIATHLON</b> |           |               |     |         |           |       |         |
| <b>DUATHLON</b>  |           |               |     |         |           |       |         |
| <b>AQUATHLON</b> |           |               |     |         |           |       |         |
| <b>WINTER</b>    |           |               |     |         |           |       |         |

N.B. Nella colonna Tipo gara indicare la distanza di gara. Nella colonna Livello riportare C se gara Bronze o D se Promozionale/Atipica. Nelle altre colonne indicare con una X se alla manifestazione saranno abbinare gare di Mtb, Paratriathlon, Staffetta, Promozionale, o giovanile.

**SOCIETA' ORGANIZZATRICE** \_\_\_\_\_ **Cod. Soc.** \_\_\_\_\_

**LOCALITA'** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**DATA EFFETTUAZIONE** \_\_\_/\_\_\_/ 2024

**MONTEPREMI** Euro \_\_\_\_\_,00

(Dichiarare il minimo previsto dalla Circolare Gare 2024 per la gara richiesta, o maggiore)

**ISCRIZIONI GESTITE DA:** \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**REFERENTE GARA** \_\_\_\_\_ Tess. FITri \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**DIRETTORE DI GARA** \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**La Società si impegna** al rispetto delle Normative Federali previste dal Regolamento Tecnico e dalla Circolare Gare.

**La Società allega** quindi i seguenti documenti a completamento della domanda:

a) TASSA GARA, versata alla F.I.Tri., mediante bonifico bancario

IBAN: IT17 M 0503403240 000000001549 - BIC/SWIFT BAPPIT21N90

b) PROTOCOLLO 248;

c) PROGRAMMA DI MASSIMA DELL'EVENTO, CHE RIPORTA INFORMAZIONI SU:

Partecipazioni – Programma delle gare - Iscrizioni - Assistenza Medica - Ristori - Sicurezza Stradale - Alberghi - Pacco Gara;

e) PIANTINE DEI PERCORSI GARA, ALTIMETRIE E DESCRIZIONE;

f) MAPPA DELLA ZONA CAMBIO CON FLUSSI DI TRANSITO E NUMERO MASSIMO DI POSTI BICI.

**Il Presidente della Società, Sig.** \_\_\_\_\_, dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dalla circolare gare 2024 per la tipologia di gara richiesta di cui all'art. 15.5, e di conoscere integralmente i requisiti organizzativi obbligatori di cui agli artt. 35, 36, 37, 38 e 39 della Circolare Gare 2024, da integrarsi con quelli generali previsti nel Regolamento Tecnico Vigente.

Modulo da inserire digitalizzato nell'area riservata del calendario gare della F.I.Tri.

**NON VERRANNO PRESE IN ESAME DOMANDE INCOMPLETE O PRIVE DEI REQUISITI PREVISTI DALLA CIRCOLARE GARE 2024**

Data \_\_\_/\_\_\_/ \_\_\_\_\_

Firma del **Presidente della Società** \_\_\_\_\_