

## MODULO ORG 4 alp 11\_12

C.O.N.I.

CAE – PROGRAMMA GARA DI SCI ALPINO

F.I.S.I

Denominazione:				
Data	Località:		Tipo di gara:	Specialità:
SOCIETA' ORGANIZZATRICI				
Cod:	Società:		Cod:	Società:
Cod:	Società:		Cod:	Società:
Indirizzo:				
Tel:	Cell:	E-Mail:	Fax:	Altro:
Pista:	Omologazione n:	Iscrizione €:	Termine iscrizioni ore:	Del:
1ª Riunione di Giuria ore:	Del:	Presso:		
COMITATO ORGANIZZATORE				
Presidente:	Direttore di Gara:	Direttore di Pista:	Direttore Ufficio Gare:	
Responsabile del servizio Medico:	Responsabile di arrivo:	Responsabile Antidoping:	Capo dei Controlli:	
<b>APRIPISTA:</b> Il Comitato organizzatore dichiara che gli apripista sono in possesso dell'idoneità medica prescritta. I nomi degli apripista saranno comunicati con la 1ª Riunione di Giuria.				
Note: LA PROVA DEL PERCORSO DI GARA <b>CRONOMETRATA</b> VERRA' EFFETTUATA LA STESSA MATTINA DELLA GARA ED IN CASO DI ANNULLAMENTO DELLA STESSA PER CONDIZIONI DI TEMPO AVVERSE, SARA' RITENUTA VALIDA COME CLASSIFICA FINALE. GLI ORARI DI PARTENZA DELLA PROVA CRONOMETRATA E DELLA GARA VERRANNO STABILITI IN RIUNIONE DI GIURIA.				

ULTERIORI DATI SARANNO RESI NOTI CON IL 1° COMUNICATO DI GIURIA

Data \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE COMITATO ORGANIZZATORE  
\_\_\_\_\_

DA INVIARE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE ALLA COMMISSIONE GIUDICI DI GARA PER E-MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO  
[massimo.pomi@irenemilia.it](mailto:massimo.pomi@irenemilia.it)