



Richiesta autorizzazione per manifestazione UISP 2020 da compilare e inviare a: a.bertodo@gmail.com

TIPOLOGIA	COMPETITIVA SOLO PER TESSERATI	COMPETITIVA TUTTI I POSSESSORI DI VISITA MEDICA
Vertical		
Trail		

* *Barrare la casella corrispondente alla tipologia e la modalità dei partecipanti.*

TIPOLOGIA	LIBERA A TUTTI NON COMPETITIVA
Camminata adulti	

* Selezionando anche la tipologia "Camminata" sarà richiesto l'assicurazione integrativa.

L' ASSOCIAZIONE SPORTIVA UISP _____ chiede l'inserimento della manifestazione denominata _____ da effettuarsi in data _____ presso il Comune di _____ prov. ____ nel Circuito Canavesano Uisp VERTICAL TRAIL 2020

In base alle richieste pervenute e all'inserimento nei calendari si darà conferma della disponibilità del servizio.

A seguito della conferma di autorizzazione per la manifestazione sarà necessario effettuare il pagamento per l'approvazione e inviare copia del versamento a: giovanni.bardini@alice.it

COSTO: 40 euro
BENEFICIARIO: UISP Comitato Territoriale Ivrea Canavese
IBAN: IT48X0335901600100000154509
BANCA: BANCA PROSSMA S.P.A
INTESTATARIO BONIFICO: RAGIONE SOCIALE/NOME ASSOCIAZIONE
CAUSALE: Approvazione NOME GARA del xx/xx/xxxx

Solo dopo il ricevimento del modulo di autorizzazione e della ricevuta del Bonifico Bancario la gara sarà ufficialmente in vigore e inserita nel circuito e pubblicata online sui siti: www.atleticando.net e www.uisp-ivrea.it

La mancata compilazione del modulo e l'errata modalità di pagamento, ESCLUDERÀ la gara dal circuito

L'organizzatore DEVE prendersi carico di fornire: punto di presa per la corrente elettrica, gazebo, tavolo con sedie, transenne.

Per quanto non specificato, ha validità il regolamento relativo al circuito di appartenenza della manifestazione richiesta.

Firma Organizzatore per accettazione



IL PRESIDENTE UISP