

Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico



F.S.S.I. - Piazzale degli Archivi 41 - 00144 Roma - C.F. 97388210581 - P.I. 10464691004 Tel. 06 83559002 www.fssi.it

Mod Org/Ind 11

DOMANDA PRELIMINARE DI ORGANIZZAZIONE ATTIVITA' SPORTIVA 2021/2022

Denom	ninazione Società					
Indiriz	zo			n	CAP	
Città _		Prov	E-mail: _			
	CHIEDE DI	POTER ORGA	NIZZARE PE	ER LA DIS	CIPLINA: <u>D</u>	A <u>MA</u>
11.1	ASSOLUTI					
a	e la località)		in data			
unaicare	e la localitaj					
DOCUM	MENTAZIONE DA INTI	EGRARE ALLA	DOMANDA D	I ORGANIZ	ZAZIONE AT	TIVITA' SPORTIVA
2. 3. 4. 5.	 Dichiarazione di con relativi percorsi e/o t Assistenza alle squad Presa incarico degli d Presa incarico di coll Accordi con il Settor Premi previsti per i pri nei luoghi di gara; Dichiarazione in cui si Defibrillatore con persi. Per tutto quanto nor delle rispettive Discip 	cracciati sportivi dre ospitate form oneri per la desig aborare con il p re Federale di I rimi 4 posti in cla si garantisce l'As sonale dotato di n previsto, si fa	rilasciati da plendo tutte le i gnazione dei Cersonale feder Disciplina per assifica; Premi essistenza Sani attestato BLS	parte degli E informazion Siudici/Arbi rale incarica l'organizza: Speciali ai itaria duran	Enti locali pub i logistiche ne tri di gara; to delle dirett zione della m singoli atleti; i te la manifest	oblici e privati; ecessarie; e streaming; anifestazione, quali: Presenza di Interpreti eazione (Ambulanza o
L	A DOCUMENTAZIO ALL'UFFIC	NE DEVE ESS IO ATTIVITA'		_		
	1ì		Timbro	e firma de	l Presidente	della società

NB: Una volta assegnata l'organizzazione, la Società ha 7 (sette) giorni lavorativi di tempo per accettare o rinunciare. In caso di rinuncia dopo la scadenza fissata è prevista una sanzione disciplinare.