

SCHEDA INFORMATIVA COMITATO ORGANIZZATORE

DENOMINAZIONE	
INDIRIZZO	
C.A.P.	
CITTA'	
PROVINCIA	
REGIONE	
TEL.	fax
e-mail	
Persona responsabile	
Recapito tel:	fax

CAMPI GARA UTILIZZABILI

1 - Primo campo gara
outdoor <input checked="" type="checkbox"/> indoor <input checked="" type="checkbox"/> misure x
natura del terreno _____
illuminazione artificiale si <input checked="" type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
2 - Secondo campo gara
outdoor <input checked="" type="checkbox"/> indoor <input checked="" type="checkbox"/> misure x
natura del terreno _____
illuminazione artificiale si <input checked="" type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
3 - Terzo campo gara
outdoor <input checked="" type="checkbox"/> indoor <input checked="" type="checkbox"/> misure x
natura del terreno _____
illuminazione artificiale si <input checked="" type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
4 - Quarto campo gara
outdoor <input checked="" type="checkbox"/> indoor <input checked="" type="checkbox"/> misure x
natura del terreno _____
illuminazione artificiale si <input checked="" type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
5 - Presenza di tabellone fisso per i risultati :
si <input checked="" type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
6 - Altri _____

CAMPI PROVA UTILIZZABILI

1 - Primo campo prova

outdoor indoor misure
terreno _____ distanza dal campo gara _____
illuminazione artificiale si no

2 - Secondo campo prova

outdoor indoor misure
terreno _____ distanza dal campo gara _____
illuminazione artificiale si no

3 - Terzo campo prova

outdoor indoor misure
terreno _____ distanza dal campo gara _____
illuminazione artificiale si no

4 - quarto campo prova

outdoor indoor misure
terreno _____ distanza dal campo gara _____
illuminazione artificiale si no

5 - altri _____

ALLOGGIAMENTO CAVALLI

Box fissi si no N° _____

Box provvisti di beverini automatici : si no N° _____

Box provvisti di illuminazione interna : si no

Box provvisti di illuminazione esterna : si no

Natura del fondo _____

Protezione condizioni atmosferiche-corridoi tra i box: si no

mangiatoie si no

Box prefabbricati numero massimo : _____

Eventuali protezioni condizioni atmosferiche : si no

Poste : n° _____

Punti acqua: si no a portata di mano : no si quanti: _____

Punti luce : si no a portata di mano : no si quanti: _____

ALLOGGIO GROOMS E SERVIZI IGIENICI

Distanza dalle scuderie : _____
Pernottamento per numero persone _____ in _____
Numero servizi igienici ____ numero docce ____
acqua calda si no

SERVIZIO RISTORO

Previsto si no da che giorno _____
Ristorante si no Bar si no

PARCHEGGIO VAN - AUTO

Numero massimo Van : _____
Punti luce no si quanti : _____
Distanza dai box: _____
Numero massimo auto : _____

PARCO OSTACOLI

Pilieri disponibili n° _____
Barriere disponibili n° _____
Riempitivi Cancellotti n° _____
Muretti n° _____
Siepi n° _____
Altro _____

Nota: con la sottoscrizione della presente scheda il Comitato Organizzatore dichiara di assumersi tutte le responsabilità relative all'osservanza delle norme di sicurezza previste dalla legislazione vigente e di essere in possesso delle necessarie autorizzazioni (amministrative, di pubblica sicurezza) per lo svolgimento delle manifestazioni sportive.

Luogo e Data _____

Firma _____