

### RICHIESTA ORGANIZZAZIONE GARE E/O EVENTI REGIONALI

Le Società che intendono richiedere al Comitato Regionale Judo Lazio l'organizzazione di gare del circuito (G.P. Giovanissimi/ Esordienti A-B / Qualificazioni) e/o Trofei – Eventi – Stage, sono tenute ad inviare a questo Comitato la modulistica allegata che dovrà ottenere il visto da parte del Comitato Regionale stesso e della Commissione Organizzazione Gare **entro e non oltre il 30 SETTEMBRE 2019**

La Società  Codice Federale n.

con sede in

Indirizzo completo della società n. civico

CAP	Comune	Prov.
-----	--------	-------

**Chiede l'autorizzazione ad organizzare la manifestazione** \_\_\_\_\_

**prevista in data** \_\_\_\_\_ **presso l'Impianto Sportivo:**

Denominazione

denominazione completa dell'impianto

sito in 

indirizzo	n. civico	CAP	Comune	Prov.
-----------	-----------	-----	--------	-------

**A tal uopo, fornisce i seguenti dati:**

**-tipo di impianto:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> palestra in fabbricato autonomo | <input type="checkbox"/> palestra scolastica |
| <input type="checkbox"/> sala polivalente                | <input type="checkbox"/> palazzo dello sport |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare): _____      |  |

**-proprietà/gestione impianto:**

Ente proprietario

Ente gestore

**-durata della disponibilità della Società richiedente:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> su prenotazione volta in volta | <input type="checkbox"/> mesi: (specificare) _____ |
| <input type="checkbox"/> durata della manifestazione    | <input type="checkbox"/> tutto l'anno agonistico   |

note: eventuali particolari restrizioni di orari, ecc.

\_\_\_\_\_

### **1 - SPAZI PER L'ATTIVITÀ SPORTIVA:**

	SI	NO	VISTO
dimensioni: Lung. m. _____ Largh. M _____			<input type="checkbox"/>
Presenza di separazione tra spazio per attività sportiva e spettatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dimensione fascia di rispetto perimetrale: m. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Annotazioni:**

\_\_\_\_\_

**1.1 - Attrezzature di gara - aree previste : SABATO n° \_\_\_\_\_ DOMENICA n° \_\_\_\_\_**

Attrezzatura	n.	fornita da (specificare se forniti dalla società, proprietario, gestore o Comitato Organizzatore)	Richiesta per			VISTO
			livello LOCALE	livello NAZIONALE	livello INTERNAZ.	
<b>Tabelloni elettronici</b> (1 per ogni Area di Gara laptop +schermo)			No	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Segnapunti manuali</b> (2 per ogni Area di Gara)			Si	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Cronometri manuali</b> (2 per ogni Area di Gara)			Si	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Campana (o gong)</b> (1 per ogni Area di Gara)			Si	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Microfono</b> (1 per ogni Area di Gara)			No	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Tavolo per Presidente di Giuria Coordinatore (con 3 sedie)</b>			Si	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Tavolo per Care System con 2 sedie</b> (2 per ogni Area di Gara)			No	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Telecamere per Care System</b> (1/2 per ogni Area di Gara)			No	Si	Si n.2	<input type="checkbox"/>
<b>Radioline per arbitri</b> (3 per ogni area di gara)			No	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Sedie per arbitri</b> (2 per ogni Area di Gara)			Si	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Tavolo con 1 sedia per Commissario Arbitri</b>			No	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Tavolo con 4 sedie per personale medico</b>			Si	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Sedie per gli allenatori</b> (2 per ogni Area di Gara)			Si	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Box per gli allenatori</b> (2 per ogni Area di Gara)			No	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Collegamenti elettrici tavolo centrale (tavolo centrale)</b>			Si	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Collegamenti elettrici</b> (per ogni Area di Gara)			No	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Podio conforme</b>			No	Si	Si	<input type="checkbox"/>
<b>Back drop retro podio</b> (sponsor + nome e data gara)			No	Si	Si	<input type="checkbox"/>

**Annotazioni:**

---

## 2- LOCALI E SERVIZI DI SUPPORTO

### 2.1 - Spogliatoi per atleti/e

	SI	VISTO
<b>Ognuno con le seguenti caratteristiche (minimo 2 spogliatoi M/F):</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Superficie mq. _____ Quantità _____		<input type="checkbox"/>
docce n. _____ WC n. _____ lavabo n. _____ (cad)		<input type="checkbox"/>

**Annotazioni:**

---

### 2.2 – Sala Peso

<b>Minimo 2 locali distinti M/F con le seguenti caratteristiche:</b>	VISTO
Superficie mq. _____ Quantità _____	<input type="checkbox"/>
Bilance n. _____	<input type="checkbox"/>
Tavoli e sedie n. _____ (minimo 1 per ogni bilancia)	<input type="checkbox"/>

**Annotazioni:**

---

### 2.3 - Locale per primo soccorso per la zona di attività sportiva:

<b>Facilmente accessibile dalla zona di attività sportiva e dall'esterno dell'impianto, dotato di agevole passaggio per la barella</b>	VISTO
	<input type="checkbox"/>

**Annotazioni:**

---

### 2.4 – Sala accredito

	SI	NO	VISTO
Locale riservato all'accredito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Annotazioni:**

---

### 3– AREA SPETTATORI

#### 3.1– Numero di spettatori

	SI	NO	VISTO
Capienza massima n. _____			<input type="checkbox"/>
Tribune fisse _____ n. posti _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tribune mobili _____ n. posti _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi igienici per il pubblico n. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Annotazioni:**

---

#### 4- SISTEMA DI VIE D'USCITA

	SI	NO	VISTO
Dimensionato in base alla capienza in funzione della capacità di deflusso, largh.min. 1.20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vie d'uscita separate tra zona pubblico e area sportiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Annotazioni:**

---

#### 5– SPAZI E SERVIZI AGGIUNTIVI

	SI	NO	VISTO
Ristorazione per il pubblico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazi per il parcheggio a servizio dell'impianto – mq.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Annotazioni:**

---

#### 6 – COME RAGGIUNGERE IL LUOGO DI GARA

	SI	NO	VISTO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

*Luogo e data*

---

*Firma richiedente*

**PARERE DEL COMITATO REGIONALE**

---

---

---

*Luogo e data*

---

*Firma Vice Presidente*

**PARERE DELLA COMMISSIONE ORGANIZZAZIONE GARE**

---

---

---

*Luogo e data*

---

*Firma Presidente di Commissione*

**N.B. INVIARE ENTRO IL 30 SETTEMBRE**

- *Regolamento e programma di massima della gara che si vuole organizzare*

**NOME GARA:**

---

**DATA:**

---