



FEDERAZIONE ITALIANA  
DI ATLETICA LEGGERA

Prot. N° 739 /MM  
Roma, 23.01.2013

Area Organizzazione Sportiva

DISPOSITIVO ORGANIZZATIVO

**CAMPIONATO DI SOCIETA' DI MARCIA : 1^ PROVA SU PISTA  
SEN/PRO M/F KM10 – JUN M/F E ALLIEVI KM10 – ALLIEVE KM5**

**Firenze, domenica 24 marzo 2013**

**Organizzazione :** FI002 – ATLETICA FIRENZE MARATHON – Tel 055.5532982 Fax n° 055.5058685  
Email: [fi002@fidal.it](mailto:fi002@fidal.it) [www.firenzeatletica.it](http://www.firenzeatletica.it)

**Responsabile Organizzativo :** Luca Androsani cell. 338.8651337 email: [luca.androsani@firenzeatletica.it](mailto:luca.androsani@firenzeatletica.it)

**Impianto:** Stadio Luigi Ridolfi - Viale M. Fanti, 2

**Iscrizioni :** Entro martedì 19 marzo 2013 collegandosi al Sito federale – sezione Servizi On Line

**Responsabile Segreteria Tecnica :** Tamara Balestri

**Consegna pettorali/conferma iscrizioni :** Il giorno 23 marzo dalle 18 alle 19 e il giorno 24 marzo dalle 08.00 presso lo Stadio. La conferma iscrizione deve avvenire almeno 60' prima dell'inizio della gara.

**Programma Orario :** Ore 08.00 Ritrovo Stadio Ridolfi

Ore 09.20	Partenza Allieve km5
Ore 10.00	Partenza Jun/M – Allievi km10
Ore 11.00	Partenza JUN/PRO/SEN F km10
Ore 12.00	Partenza gare promozionali (Ragazzi/e km2 – Cadetti km4 – Cadette km3)
Ore 13.15	Partenza PRO/SEN M km10

**Sistemazione alberghiera:** vedi allegati

**Come raggiungere la località di svolgimento**

Auto : A1 Uscita Firenze Nord oppure uscita Firenze Sud

Treno : Stazione Ferroviaria Santa Maria Novella oppure Firenze-Campo di Marte (200mt dallo Stadio)

Aereo : Aeroporto di Firenze Peretola

**Rappresentante Federale:** Consigliere Nazionale Sergio Baldo

**Delegato Tecnico:** Franca Feducci

  
Il Capo Area  
Biba Putzu

\*

Il Regolamento del Campionato è consultabile sul sito [www.fidal.it](http://www.fidal.it) alla sezione "Attività – Norme e Regolamenti"

Dispositivo a cura dell' Ufficio Gestione Manifestazioni Tel. 06.36856255 - Fax 06.3336414  
e-mail : [organizzazione@fidal.it](mailto:organizzazione@fidal.it) - sito web: [www.fidal.it](http://www.fidal.it)

## CDS DI MARCIA NAZIONALE - 1<sup>a</sup> prova (pista)

**FIRENZE – Stadio Ridolfi**

**DOMENICA 24 MARZO 2013**

### HOTEL 4 STELLE CONVENZIONATO - ZONA STADIO RIDOLFI

#### **PACCHETTO 1 NOTTE :**

Prezzo a persona in camera doppia / tripla	€ 38,00
Prezzo a persona in camera doppia uso singola	€ 58,00

PREZZI A PERSONA PER 1 NOTTE IN PERNOTTAMENTO E PRIMA COLAZIONE:

#### **PACCHETTO 2 NOTTI :**

Prezzo a persona in camera doppia / tripla	€ 70,00
Prezzo a persona in camera doppia uso singola	€ 110,00

PREZZI A PERSONA PER 2 NOTTI IN PERNOTTAMENTO E PRIMA COLAZIONE:

#### **NOTTE SUPPLEMENTARE :**

EURO 33,00 A PERSONA in doppia/tripla  
EURO 52,00 A PERSONA in singola

**Supplemento pasto presso ristorante dell'hotel € 15.00 a persona (menu' 3 portate incluso acqua)**

La sistemazione alberghiera avverrà in un unico albergo quattro stelle ubicato in Firenze nei pressi dello stadio Ridolfi, generalmente in camere multiple per gli atleti e doppie/singole per gli accompagnatori.

Trattamento pernottamento e prima colazione con possibilità di effettuare la mezza pensione

#### MODALITA' DI PRENOTAZIONE:

La prenotazione potrà essere effettuata tramite le seguenti modalità:

- per email : [prenotazioni@firenzeatletica.it](mailto:prenotazioni@firenzeatletica.it) / [groups.fi@albatravel.it](mailto:groups.fi@albatravel.it)
- per fax : n° 055 2650316
- per telefono: n° 055 211528

Per velocizzare le procedure di prenotazione Vi preghiamo di compilare la scheda allegata .

**Attenzione ! La Tassa di soggiorno è da pagare in loco ed è a carico del cliente**

**Scheda di prenotazione logistica**

**DA INVIARE ENTRO IL 25 FEBBRAIO 2013**  
a [prenotazioni@firenzeatletica.it](mailto:prenotazioni@firenzeatletica.it) Fax 055 2650316

Denominazione Associazione \_\_\_\_\_  
Nome Responsabile \_\_\_\_\_  
E mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Richiesta fattura :**

Intestazione società \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_

**CATEGORIA HOTEL PRESELTA**

**DATA ARRIVO** \_\_\_\_\_ **DATA PARTENZA** \_\_\_\_\_ **N° notti** \_\_\_\_\_

**TOTALE-PERSONE:** \_\_\_\_\_ di cui

**ATLETI. N°** \_\_\_\_\_ **Maschi N°** \_\_\_\_\_ **Femmine N°** \_\_\_\_\_

**ACCOMPAGNATORI/ DIRIGENTI / STAFF N°** \_\_\_\_\_

**CAMERE DOPPIE N°** \_\_\_\_\_ **CAMERE SINGOLE N°** \_\_\_\_\_ **CAMERE TRIPLE N°** \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

- Bonifico Bancario
- Addebito su carta di credito

**Bonifico bancario intestato a:**

ALBATRAVEL GENOVA SRL su  
INTESA SANPAOLO SPA, VIA TIMAVO - 16147 GENOVA Ag.:  
03937  
C/C: 615252226027 CAB: 01409 ABI: 03069  
IBAN: IT23W0306901409615252226027 SWFT/BIK:  
BCITIT22032  
con la seguente causale:  
NOME \_\_\_\_\_ ACCONTO/SALDO \_\_\_\_\_  
MARCIA 2013

**Carta di credito :**

VISA / MASTERCARD N° \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_

INTESTATA A \_\_\_\_\_ IMPORTO TOTALE \_€ \_\_\_\_\_

Autorizzo al prelievo dell'importo di euro \_\_\_\_\_ dalla carta di credito a me intestata a saldo E/C.

FIRMA \_\_\_\_\_

**CONTATTI :**

**ALBATRAVEL GROUP**

P.zza dei Rossi, 1 - 50125 - Firenze

**TEL +39 055 211528 - FAX +39 055 2650316**

**E MAIL: [prenotazioni@firenzeatletica.it](mailto:prenotazioni@firenzeatletica.it) / [groups.fi@albatravel.it](mailto:groups.fi@albatravel.it)**

**Emergenza: +39 335 7014 924 / + 39 345 7051954**