

FIDAL G.G.G.

REGIONE **Piemonte**

Mod. 1/STA

Denominazione **Su-Per Veglio Trail**Data **21/09/2025**Svoltasi a **Veglio**

Campo o Località

MASCHILE ☐FEMMINILE ☐MASCHILE E FEMMINILE ☒

CATEGORIA	ATLETI GARA	MANIFESTAZIONE	TIPO
<input checked="" type="checkbox"/> Seniores	<b>14</b>	<input type="checkbox"/> Internazionale <i>Gold-Silver</i>	<input type="checkbox"/> Pista
<input type="checkbox"/> Promesse		<input type="checkbox"/> Nazionale <i>Bronze</i>	<input type="checkbox"/> Indoor
<input type="checkbox"/> Juniores		<input type="checkbox"/> Regionale	<input type="checkbox"/> Corsa su strada
<input type="checkbox"/> Allievi		<input type="checkbox"/> Provinciale	<input type="checkbox"/> Marcia su strada
<input type="checkbox"/> Cadetti			<input type="checkbox"/> Campestre
<input type="checkbox"/> Ragazzi		<b>TOTALE ATLETI GARA</b> <b>78</b> _____	<input type="checkbox"/> Corsa in montagna
<input type="checkbox"/> Esordienti			<input type="checkbox"/> Trail
<input checked="" type="checkbox"/> Runcard	<b>27</b>	<b>GIUDICI PRESENTI</b> _____  Se presente una non-competitiva, indicare il numero dei partecipanti* <b>36</b> _____	<input type="checkbox"/> Nordic Walking
<input checked="" type="checkbox"/> Seniores 35 e oltre (Master)	<b>37</b>		<input type="checkbox"/> G.S. Scuola
<input type="checkbox"/> Altro			<input type="checkbox"/> Ente Promozione
<input type="checkbox"/> Altro			<input type="checkbox"/> Altro (Paralimpici, Fit Walking, ecc.)

\* non compresi nel Totale Atleti Gara

\_\_\_\_\_  
Il Delegato Tecnico  
(o il Direttore di Gara o Riunione)

\_\_\_\_\_  
Il Fiduciario Provinciale G.G.G.

\_\_\_\_\_  
NULLA OSTA PER L'OMOLOGAZIONE

Data \_\_\_\_\_ Il Fiduciario Regionale GGG \_\_\_\_\_

Regione _____	N. progressivo _____
Provincia _____	N. progressivo _____