

FIDAL G.G.G.

REGIONE **Piemonte**

Mod. 1/STA

Denominazione **Borgosesia - Sacro Monte di Varallo**Data **28/09/2025**Svoltasi a **Borgosesia**

Campo o Località

MASCHILE ☐FEMMINILE ☐MASCHILE E FEMMINILE ☒

CATEGORIA	ATLETI GARA	MANIFESTAZIONE	TIPO
<input checked="" type="checkbox"/> Seniores	15	<input type="checkbox"/> Internazionale <i>Gold-Silver</i>	<input type="checkbox"/> Pista
<input checked="" type="checkbox"/> Promesse	4	<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		TOTALE ATLETI GARA 96 _____	<input type="checkbox"/> Corsa in montagna
<input type="checkbox"/> Esordienti			<input type="checkbox"/> Trail
<input checked="" type="checkbox"/> Runcard	15	GIUDICI PRESENTI _____ Se presente una non-competitiva, indicare il numero dei partecipanti* _____	<input type="checkbox"/> Nordic Walking
<input checked="" type="checkbox"/> Seniores 35 e oltre (Master)	62		<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 _____