

Al Comitato Regionale Pugliese
fax 0832-277784
e-mail: crp@federscacchipuglia.it

Richiesta di inserimento di manifestazione nel calendario regionale

Manifestazione:

(torneo, campionato, semilampo, simultanea, ecc.)

Sede di gioco:.....

(indicare con esattezza la sede, completa di indirizzo ed eventuale sito web)

Calendario evento:.....

(singolo giorno o calendario manifestazione -es. 12/18 marzo o 17-21-25 -27marzo se non consecutivi ed eventuali doppi turni giornalieri)

Ente organizzatore:

(indicare se Società, Delegazione Provinciale, Comitato Organizzatore, ecc.)

Richiedente:

(nome e cognome del Presidente, Delegato, Responsabile di Comitato Organizzatore, ecc.)

Recapito richiedente:.....

(indicare indirizzo, numero telefono fisso e/o cellulare, ed eventuale e.mail)

IN CASO DI TORNEO SPECIFICARE:

Arbitro:

(la designazione spetta al Fiduciario Regionale, per cui eventuali nominativi si intendono come *preferenze*)

Quote di iscrizione in €

(specificare le quote ridotte e le eventuali gratuità)

• **Torneo semilampo valido per il GPSP** •

(in caso affermativo occorre allegare o trasmettere in fax o scansione la ricevuta del versamento di €. 20,00)

Montepremi totale:

(indicare i rimborsi complessivi in denaro e gli eventuali premi in natura)

Max numero di partecipanti ammissibili:.....

Note:(tassa omologazione, numero tornei, altre informazioni utili).....

.....

.....

Addi..... il richiedente.....

La richiesta deve pervenire almeno 45 giorni prima dell' evento o nei termini fissati nel bando e nei regolamenti.

Il modulo deve essere firmato a penna e successivamente inviato dopo scansione per e-mail oppure per fax

Non si darà seguito a richieste incomplete o provenienti con mezzi diversi dal presente modulo.