

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di presidente dell'A.S.D. _____ con la presente, chiede di poter ospitare una gara del campionato Scent Game come di seguito indicato:

INFORMAZIONI EVENTO	
Data Evento:	_____ Regione: _____
Luogo Svolgimento (nome Centro e/o Struttura)	_____
Indirizzo	_____
Nome e Cognome Referente	_____
Telefono Referente	_____
E-mail Referente:	_____
Essenza:	___ Anice ___ Finocchio ___ Garofano
Orari apertura Segreteria	_____
Orario Inizio Gara	_____
Categorie di inizio Gara:	_____
STAFF	
Giudice/i	_____
Assistente/i	_____
Segreteria	_____
Aiutante di campo	_____
DATI STRUTTURA	
Presenza di aree di sgambamento:	___ Si ___ No
Presenza parcheggio	___ Si ___ No ___ < 10 auto ___ da 11 a 20 Auto ___ Oltre 20 Auto
Aree Ombra	___ Si ___ No
Campo Gara	Misure: _____ Coperto ___ Scoperto
Riceca Ambientale	Misure: _____ Coperto ___ Scoperto
Campo Illuminato	___ Si ___ No
Area Ristoro	___ Si ___ No
Servizi Igenici	___ Si ___ No

Dichiara di

- Di rispettare quando previsto dal regolamento “Regolamento Organizzazione Gara Scent Game V.1.0.doc”
- Di rendersi disponibile nel caso il giudice decida di fare qualche giorno prima, un sopralluogo presso la struttura per organizzare al meglio l'evento.

Luogo e Data : _____ / ____ / _____

Firma

Check-List Materiale (di supporto al giudice)

Materiale	Presente in Numero di:	Non presente (mettere X se non presente)
Cartelli Scent Game	N. ___ Kit	___ No
Supporti Cartelli	N. ___ Kit	___ No
Numeri per cartelli	N. ___ Kit	___ No
Cronometro	N. ___	___ No
Salti	N. ___	___ No
Coni	N. ___	___ No
Cinesini	N. ___	___ No
Computer	___ Si	___ No
Stampante	___ Si	___ No
Altro		