



Comitato Territoriale di

Scheda relazione C.T.S Sig.ra/Sig.

Data svolgimento della Manifestazione

Denominazione ed edizione

Località di svolgimento  Provincia

Gruppo/Società organizzatrice

Sede Gruppo – Via/Piazza  n.

Orario di ritrovo  partenza dalle alle

Luogo di partenza  Luogo di arrivo

Totale partecipanti n.  Totale partecipanti non soci n.

Totale partecipanti con riconoscimento n.  Totale partecipanti senza riconoscimento n.

**COME RISULTA DA: (INDICARE IL METODO SCELTO)**

• **LISTA FORMATO ELETTRONICO**

• **RISCONTRO CARTACEO**

• **MATRICI DOCUMENTO PARTECIPAZIONI**

• **INSERIMENTO DATI SUL PORTALE**

Contributo partecipazione con riconoscimento

Contributo partecipazione senza riconoscimento

**Ci sono stati infortuni ai Partecipanti**

Responsabile Manifestazione Sig.ra/Sig.

Telefono

Riconoscimento singolo  Riconoscimenti Collettivi

Km  Controlli  Ristori

Termine manifestazione ore  Servizio scopa

Assistenza C.B.  Servizio Massaggi  Ambulanza

Spogliatoi  Medico  Custodia borse

Ospitalità  Segnaletica  Scelta itinerari

Segnali Km  Dépliant manifestazione

Qualità ristori  Personale assistenza

Servizio Iscrizioni  Custodia bagagli

Timbro IVV

Osservazioni e giudizio sulla manifestazione ed eventuali suggerimenti

Data

C.T.S. di servizio

Elenco gruppi premiati

--