



REFERTO DI GARA

Organizzatore/Coorganizzatore:

1)

2)

3)

Data della Competizione/Manifestazione: _____

Nome della Competizione/Manifestazione: _____

Luogo della Competizione/Manifestazione (Indirizzo Completo/Nome della struttura):

Medico della Competizione/Manifestazione: _____

Numero Partecipanti: _____

Segnalazione Infortunio (Riportare quanto dichiarato dal Medico di Gara nel referto del medico di gara che verrà allegato alla documentazione di Denuncia di Sinistro):

ARBITRI:

Pres. Giuria

Coordinatore dei Presidenti di Giuria/Direttore di Gara (Firma): _____