**Fac-simile**

**(da presentare su carta intestata dell’Ente Gestore richiedente)**

**RELAZIONE PISTA DA FONDO PER OMOLOGAZIONE NAZIONALE**

Nome della pista ……………………………………………………………………………………………………..…………….

Lunghezza anello principale km ………………… Altri tracciati km …………………………………………………

Località ……………………………………….. Comune …………………………………………. CAP ………………

Provincia …………………………………………………… C.R. ………………………………………………………….

Ente gestore richiedente l’omologazione ………………………………………………………………………………….

Legale rappresentante ……………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo completo …………………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo email ……………………………………………………. PEC ………………………………………………………...

Telefono ………………………………………………. Fax …………………………………………………………..

Per comunicazioni ed informazioni rivolgersi al signor ……………………………………………………………….

Qualifica ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Indirizzo completo …………………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo email ……………………………………………………………… Cellulare …………………………………………

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Indicazione percorsi stradali per il raggiungimento della pista ……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Descrizione dei terreni nei diversi tratti (boscoso – pascolo – sassoso, ecc.) ………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Stadio (zona partenza – arrivo) – preparazione – dimensioni – strutture a disposizione ………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Larghezza minima della pista ………………………………………………………………………………………………….

Area per partenza in linea (dimensioni) ……………………………………………………………………………………

Area ski-test (dislocazione e dimensioni) ………………………………………………………………………………….

Percorso di riscaldamento (lunghezza e dislocazione) ………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Senso di marcia percorso di gara orario  antiorario

Possibilità di innevamento programmato si  no

Possibilità di ricovero atleti (spogliatoio ed infermeria) ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Parcheggi (quantità e dislocazione) …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Osservazioni generali: ……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data ………………………………….

Per convalida:

L’omologatore incaricato ENTE GESTORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma) (timbro e firma)