



RAPPORTO MANIFESTAZIONE

A CURA DEL RESPONSABILE MANIFESTAZIONE / DIRETTORE DI GARA

Sig. _____ tessera Aics n° _____

In qualità di :

Direttore gara (eventi competitivi)

Responsabile manifestazione (cavalcate / raduni / eventi promo sport / gimkane) **GUIDA GMF**

DATI MANIFESTAZIONE

Denominazione Manifestazione _____

Organizzata da _____

In data _____ località : _____

Segretario di Gara sig./rig.ra _____ tessera Aics n° _____

Omologazione tracciato (da allegare alla presente) :

Temporanea Aics FMI permanente ALTRO (specificare) _____

PARTECIPANTI – Piloti totale iscritti n. _____

INFORTUNI : Barrare qui se non e' occorso alcun infortunio

ELENCO INFORTUNI (da compilare solo per manifestazioni NON COMPETITIVE in assenza rapporto medico di gara)

Cognome Nome Pilota _____ tessera Aics _____

Cognome Nome Pilota _____ tessera Aics _____

Cognome Nome Pilota _____ tessera Aics _____

Cognome Nome Pilota _____ tessera Aics _____

Note (descrivere l'accaduto citando anche eventuali testimoni)

DECISIONI STRAORDINARIE PRESE (squalifiche – annullamento e/o modifica programma di gara – varie ed eventuali)

Descrivere brevemente eventuali decisioni prese , la loro motivazione e citare i comunicati emessi:

Medico di gara :

Presente [] (**Obbligatorio per eventi competitivi , allegare il RAPPORTO MEDICO DI GARA**)

Non Presente [] (la presenza del medico di gara e' facoltativa per eventi non competitivi)

Luogo e Data: _____

Firma Responsabile manifestazione / direttore di gara

ISTRUZIONI : Il presente rapporto deve essere compilato in ogni sua parte , ed inviato via mail all'indirizzo motociclismo@aics.it INSIEME ALLA CLASSIFICA FINALE DI GARA (se prevista) nel termine massimo di 5 gg dalla data della manifestazione se senza infortuni oppure entro 24 ore dalla fine della manifestazione se in presenza di infortuni . Non potranno essere omologati eventuali risultati sportivi senza la ricezione del presente Rapporto nei termini previsti.