



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DEL  
CAMPIONATO ITALIANO SKATEBOARD 2026  
STREET - PARK - DOWNHILL – SURFSKATE –  
SLALOM – FREESTYLE - VERT**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

intende presentare manifestazione di interesse per l'organizzazione dei Campionati italiani di Skateboard (barra con "X" le voci che interessano):

STREET  PARK  SLALOM  
 DOWNHILL  SURFSKATE  FREESTYLE  VERT

che si svolgerà nel periodo dal ..... al .....

Dichiara:

- di essere il Legale rappresentante del/della:

\_\_\_\_\_

- di prendere atto che l'assegnazione definitiva del Campionato Italiano avverrà a seguito di delibera del Consiglio Federale e della successiva firma di apposita convenzione.

Autorizza la FISR al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR)

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Allega alla presente:

- Fotocopia documento d'identità
- Foto e piantina dell'impianto
- Materiale illustrativo (foto dello skatepark, mappa del percorso, piantina dell'impianto)
- Progetto descrittivo

## 1 - Scheda Anagrafica

### Dati Anagrafici

Associazione Sportiva Dilettantistica <input type="checkbox"/>	
Tipo di Organismo	Comitato Promotore Locale <input type="checkbox"/>
	Ente Locale <input type="checkbox"/>
Denominazione:	
Nome e cognome Legale Rappresentante:	
Indirizzo sede:	
Cap:	Città:
Codice Fiscale/ Partita Iva:	
Recapiti telefonici (fisso e cellulare):	
Indirizzo di posta elettronica:	
Riportare sinteticamente le precedenti esperienze di organizzazione di eventi sportivi regionali e/o nazionali: ..... ..... ..... .....	
Elencare i precedenti eventi sportivi di pattinaggio di livello nazionale o internazionale organizzati nella città proposta nella presente domanda nel corso degli ultimi 5 anni; ..... ..... ..... .....	

### Eventuali agevolazioni a favore della FISR:

• Ospitalità e/o contributo spese soggiorno e viaggio di: Supervisor/Arbitri/Giudici, se "SI" specificare il numero .....

• Erogazione di un contributo economico a favore della FISR:  
Se "SI" specificare l'ammontare: €. .... (euro .....) )

• Erogazione dei premi agli Atleti / e Tecnici Finalisti:  
Se "SI" specificare l'ammontare dei premi offerti:  
.....

## 2 – Scheda caratteristiche impianto sportivo di gara

Nome dell'Impianto:	
Indirizzo:	
Capienza Pubblico:	
Numero tribune (se presenti):	
Dimensioni (lunghezza/larghezza):	
Tipo di Pavimentazione:	
Descrivere l'impianto di illuminazione (specificare dotazioni e lux complessivi):	
Descrivere l'impianto audio (specificare dotazione e watt complessivi):	
Servizio Ristoro/Bar	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Parcheggio auto?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L'impianto è dotato anche di una palestra?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Descrivere gli ulteriori spazi disponibili nell'impianto (locali accessori disponibili, spazi espositivi, ecc. ):	
Il pubblico pagherà il biglietto d'entrata? se sì, di circa €? .....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
La scrivente dichiara che l'ospedale più vicino, rispetto all'impianto sportivo, dista Km..... - Ospedale: ..... di .....	

### 3 - Scheda Logistica

Descrivere come è raggiungibile la sede di svolgimento proposta:

In treno: .....  
.....  
.....

In auto: .....  
.....  
.....

In aereo: .....  
.....  
.....

Numero alberghi e servizi di ristorazione nelle vicinanze dell'impianto di gara  
(indicare Km.) (per i costi indicare i valori medi)

**FASCIA UNO** compresa nel raggio di km .....

A due stelle.....  
costo pensione completa.....mezza pensione.....pernottamento.....

A tre stelle .....

costo pensione completa.....mezza pensione.....pernottamento.....

A quattro stelle .....

costo pensione completa.....mezza pensione.....pernottamento.....

Ristoranti: .....

Ristoranti Self service: .....

**FASCIA DUE** compresa nel raggio di km .....

A due stelle.....  
costo pensione completa.....mezza pensione.....pernottamento .....

A tre stelle .....

costo pensione completa.....mezza pensione.....pernottamento.....

A quattro stelle .....

costo pensione completa.....mezza pensione.....pernottamento.....

Ristoranti: .....

Ristoranti Self service: .....

## 4 - Scheda Comunicazione

Indicare gli strumenti di comunicazione e promozione previsti:

- Fotografo Ufficiale Evento: SI  NO
- Ufficio Stampa Evento SI  NO
- Conferenze stampa: SI  NO
- Rassegna stampa: SI  NO
- Backdrop podio: SI  NO
- Area Interviste: SI  NO
- Backdrop Area interviste: SI  NO

Materiale promozionale:

Locandine  Brochure  Flyers  Gadget  Altro

Se "Altro" specificare di seguito

.....  
.....

Promozione locale prevista:

Locandine  Manifesti  Altro

Se "Altro" specificare di seguito:

.....  
.....

Coinvolgimento mezzi di comunicazione locale:

Radio  Stampa  Televisione

Indicare testate con le quali si hanno precedenti contatti:

.....  
.....

Videowall:

SI  NO

Se Sì, indicarne dimensioni e caratteristiche:

.....  
.....

Banner:

TNT  PVC  Adesivo  Led  Retroilluminato  Altro

Se "Altro" specificare di seguito

.....  
.....

Connessione Internet dedicata allo streaming:

SI  NO

Indicarne le caratteristiche:

.....  
.....