

**F. I. S. E.**  
**COMITATO REGIONALE LOMBARDO**  
 - 5 SET. 2011  
 PROT. N. ....1722/Bc.....

DARFO ..... 02/09/2011

Spett. Comitato Regionale Lombardo  
**F.I.S.E.**  
 via G.B. Pizzardi 44/B - 20137 - Milano

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**

Io sottoscritto ENZO ANTONI,  
 in qualità di responsabile del (Centro Sportivo, Associazione, ecc) ASD Circolo Ippico Ruk  
 e della funzione di Comitato Organizzatore, con la presente, chiedo l'autorizzazione allo svolgimento  
 della manifestazione sotto indicata.

disciplina sportiva		<b>ENDURANCE</b>
Tipo di gara: Deb. A - B	<b>5ª TAPPA REGIONALE</b>	data <b>18.09.2011</b>

località di svolgimento della gara		
Centro sportivo	<b>ASD CIRCOLO IPPICO RUK</b>	
Categoria	<b>DARFO B.T.</b>	Loc. <b>SALETTI</b>

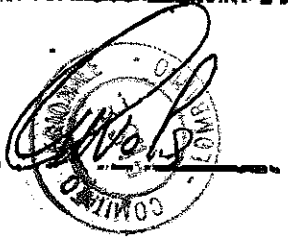
responsabile		comunicazione e serie	telefono	fax
<b>ALESSANDRA ANTONI</b>			<b>3661890264</b>	<b>0364-535159</b>
Vestizione			<b>335 684 4475</b>	
Supervisione di gara			<b>335-684 4475</b>	

caratteristico di gara		trai		
Categoria	Km	partenza	uscita	partenza
B	81	ore 7.00	o seguire	ore 8.00
A	54	ore 8.00	✓	ore 9.00
nr. Under 14	27	ore 8.00	✓	ore 10.00

personale e servizi	
Giudici	<b>GALLONI - BELLAGENTE - PERTILETTI - PALINI</b>
Veterinari di Gara	<b>PESCO - FERRETO - BONSIGNOR - CALINI - BORZU</b>
Medico di Servizio	<b>Dr. LIVERCHI CHIARI</b> Veterinario di Servizio <b>Dr. U. Ho. Nucheli</b>
Ambulanza	<b>PRO CIVIL</b>
Maniscalco	<b>BO. DI. MANUEL</b>
Assistenza al percorso	<b>ROSSI RICCARDO</b>
Cronometristi	<b>Brixia Brescia</b>

Confermi saluti.

Per autorizzazione del C.R.L. ....



Associazione Sportiva  
**CIRCOLO IPPICO RUK**  
 via G. B. Pizzardi 44/B - 20137 - Milano  
 Tel. 02/535159 - Fax 02/535159