



MODULO RICHIESTA ORGANIZZAZIONE CONTEST 2025

da inviare a: sthenathlon@federpesi.it

Denominazione A.S.D./S.S.D. _____

Codice Affiliazione _____

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Legale Rappresentante della Associazione/Società Sportiva (*sopra indicata*), già qualificata quale "STHLN Point", **CHIEDE** di poter organizzare, presso la propria Struttura, il "CONTEST" del Circuito STHLN 2025

Specialità: ADVANCED ☐ PERFORMANCE ☐

nella/e giornata/e del _____

A tal fine, dichiara:

- Di essere affiliata FIPE per l'anno 2025;
- Di conoscere e accettare il Regolamento 2025 "Contest STHLN";
- Di essere a conoscenza che l'evento per rientrare nel circuito "Contest 2025" deve prevedere l'iscrizione di minimo n. 10 atleti;
- Di utilizzare, per le iscrizioni alla Competizione, la Piattaforma JudgeRules;
- Di disporre, presso la propria Struttura, di defibrillatore semiautomatico perfettamente funzionante e di personale formato, anche al Pronto Soccorso Sportivo, e pronto ad intervenire in caso di necessità;
- Di essere a conoscenza degli obblighi stabiliti per legge dalla AAT 118 competente territorialmente;
- Di essere a conoscenza di essere responsabile del mantenimento dell'ordine pubblico nell'impianto e della tutela di tutti i presenti all'evento;
- Di utilizzare il materiale informativo e comunicativo inviato da FIPE per sponsorizzare l'evento;
- Di manlevare e tenere indenne FIPE da qualunque pretesa/reclamo/danno sofferto dagli Utenti in relazione all'evento.

L'**Head-Kriterior**, per il quale si richiede di ricevere l'incarico tecnico/sportivo dalla FIPE, che avrà il compito di supervisionare l'andamento della competizione, di garantirne il corretto svolgimento nonché di inserire i risultati sulla piattaforma JudgeRules simultaneamente allo svolgersi della stessa è: _____

Gli ulteriori **Kriterior** che saranno direttamente coinvolti nell'evento, a spese della Società stessa sono:

Luogo e data _____

Firma _____

Presidente/Delegato Comitato Territoriale (da restituire siglato per l'assenso):

Firma _____

Referente STHLN (da restituire siglato per l'assenso):

Firma _____

FIPE | Viale Tiziano, 70 | 00196 Roma

Cell: +39 342 991 7636

E-mail: sthenathlon@federpesi.it

Sito FIPE: www.federpesistica.it | Facebook: <https://www.facebook.com/sthenathlonfipe> | Instagram: sthen_athlon



MODULO RICHIESTA ORGANIZZAZIONE CONTEST 2025

DA COMPILARE A CURA DELLO SP RICHIEDENTE

NOME STHLN POINT COMMERCIALE _____

LUOGO EVENTO, indirizzo completo:

DATA APERTURA ISCRIZIONI _____

DATA CHIUSURA ISCRIZIONI: _____

STRIPE

ACCOUNT STRIPE ATTIVO: _____

EMAIL ACCOUNT JUDGERULES PER ATTIVAZIONE ADMIN:

Dati fatturazione:

RAGIONE SOCIALE _____

Indirizzo completo _____

CF _____

SDI (se in possesso) _____

Contatti organizzazione:

NOMINATIVO: _____

INDIRIZZO EMAIL: _____

NUMERO TELEFONO: _____

PAGINE SOCIAL: _____

Si precisa che l'evento verrà pubblicato online sulla piattaforma JudgesRules entro due giorni lavorativi dalla ricezione dell'autorizzazione da parte della Segreteria Federale. Una volta reso disponibile, per ciascuna classe d'età prevista verrà automaticamente impostata la possibilità di iscrizione fino a 5 atleti. Lo SP avrà comunque facoltà di modificare tale numero in merito al limite massimo e minimo di iscrizioni.

Il costo di iscrizione è uniformemente fissato a 25,00 euro per atleta.

#sthln #functionaltraining #fipe #functionalfitness

FIPE | Viale Tiziano, 70 | 00196 Roma

Cell: +39 342 991 7636

E-mail: sthenathlon@federpesi.it

Sito FIPE: www.federpesistica.it | Facebook: <https://www.facebook.com/sthenathlonfipe> | Instagram: sthen_athlon