



**COMITATO INTERPROVINCIALE MARCE SPORTIVE  
LIVORNO LUCCA PISA  
REFERTO GARA  
MODULO PER IL COMMISSARIO DI PERCORSO**

**Denominazione della manifestazione :** \_\_\_\_\_

**Società organizzatrice :** \_\_\_\_\_

**Località :** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Lunghezza percorsi :** \_\_\_\_\_

**Controlli:** \_\_\_\_\_

	Insuff.	Suffic.	Buona	Ottima
<b>Organizzazione parcheggi e sorveglianza</b>				
<b>Indicazioni per raggiungere il luogo della manifestazione</b>				
<b>Luogo di ritrovo (tavoli ,sedie e copertura )</b>				
<b>Servizi igienici per i partecipanti</b>				
<b>Segnalazioni del percorso</b>				
<b>Ristori grado di igienicità (guanti , cappellini, bicchieri)</b>				
<b>Servizi personale sul percorso</b>				
<b>Premio di partecipazione</b>				
<b>Premio gruppi e società</b>				
<b>Servizio medico</b>				

**VALUTAZIONE TOTALE:** \_\_\_\_\_

**Note e Suggerimenti**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IL COMMISSARIO INCARICATO**

**Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_ **@email** \_\_\_\_\_

**Collaboratori Commissario**

**Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_

**Firma Commissario**