



**GS MARCONI**  
*atletica  
leggera*

  
FEDERAZIONE ITALIANA  
DI ATLETICA LEGGERA  
COMITATO PROV. VICENZA

  
**LIBERTAS**

# SUPER CROSS CASSOLA

**Sabato 16 marzo 2024**

**Corsa campestre in centro a San Zeno di Cassola, area verde**





# SUPER CROSS CASSOLA

**Sabato 16 marzo 2024**

**Corsa campestre in centro a San Zeno di Cassola, area verde**

## **MANIFESTAZIONE NON AGONISTICA PER ESORDIENTI**

**MINI CAMPESTRE EM-EF 10 | ATTIVITA' per EM-EF 8 e 5**

### **ORGANIZZAZIONE**

GS MARCONI CASSOLA - CP Fidal Vicenza – C.N.S. LIBERTAS Veneto

### **NORME DI PARTECIPAZIONE**

Possono partecipare tutti gli atleti con tesseramento in vigore e in regola

### **ISCRIZIONI e CONFERMA**

Le iscrizioni vanno effettuate via email all'indirizzo [VI632@fidal.it](mailto:VI632@fidal.it) entro le ore 24 del giorno **GIOVEDI' 14 MARZO alle ore 23.00 utilizzando il modulo allegato**. L'elenco atleti va poi consegnato in originale al ritrovo agli organizzatori firmato dal responsabile della società con attestazione del regolare tesseramento in essere.

### **Programma tecnico**

ESORDIENTI EM-EF 10 (anni 2013-2014). MINI CORSA SULL'ERBA di circa m. 500.

ESORDIENTI EM-EF 8 E 5 (anni 2015-2016-2017-2018). MINI CORSA SULL'ERBA di circa m. 300.

Alla fine staffetta a navetta pendolare mista per tutti sull'erba

### **Programma orario**

Ritrovo ore 15 – Inizio attività ore 15.30 con riscaldamento e poi mini corse

**ATTENZIONE.** Il programma orario potrà subire variazioni dopo le iscrizioni.

Ristoro e omaggio per tutti i partecipanti.

### **Assistenza sanitaria**

Medico + Ambulanza Croce Rossa Italiana di Bassano d.G.

**Nel sito [www.atleticassola.com](http://www.atleticassola.com) ulteriori informazioni e aggiornamenti, con la mappa e la descrizione del luogo dell'evento.**

**Grazie al Gruppo Alpini San Zeno per la collaborazione**

**SUPER CROSS CASSOLA****Sabato 16 marzo 2024**

Corsa campestre in centro a San Zeno di Cassola, area verde

**SOCIETA' PARTECIPANTE** \_\_\_\_\_

ELENCO ATLETI PARTECIPANTI (ELENCARE PRIMA EM EF 10, POI GLI ALTRI)

N.	TESSERA	COGNOME E NOME	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

USARE PIU' MODULI SE NECESSARIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ presidente, responsabile legale, attesta che gli atleti sopra indicati sono regolarmente tesserati con certificato medico e che il tesseramento è in vigore, ed esonera l'organizzazione da ulteriori controlli

\_\_\_\_\_  
firma