



CI.M.S.



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

Denominazione della manifestazione : **25' MARATONINA DI CARNEVALE**

Società organizzatrice : **SPENSIERATI**

Località : **SANTA CROCE SULL'ARNO**

PISA

Data: **6 GENNAIO 2019**

Lunghezza percorsi : **3-7-15-20**

Controlli: **1**

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

VALUTAZIONE TOTALE: BUONA

Note e Suggestimenti

IL COMMISSARIO INCARICATO

Nome **ALBERTO** Cognome **BAMBINI**

Telefono **360233165** @email **albertobambini1959@gmail.com**

Collaboratori Commissario

Nome **FULCERI** Cognome **FABRIZIO**

Nome _____ Cognome _____