



FEDERAZIONE ITALIANA HOCKEY E PATTINAGGIO

Domanda di omologazione

Il richiedente _____

In qualità di:

Titolare Gestore

Dell'impianto: _____

Sito in:

Località: _____ Provincia: _____ Regione: _____

Indirizzo: _____ CAP _____

Tel. _____ Cell _____ Fax _____

Richiede l'omologazione dell'impianto destinato alla pratica del:

Pattinaggio artistico

Hockey su pista

Hockey in linea

Corsa su pista

Corsa su strada

Livello di omologazione richiesto:

locale

regionale

nazionale

internazionale

Omologazione:

nuova

rinnovo

Dimensioni del campo o della pista:

Larghezza m _____

Lunghezza m _____

Tipo di pavimentazione esistente: _____

Luogo e data: _____

Firma: _____