



Riservato FISI

Protocollo N° _____

Data: _____

FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI
COMMISSIONE OMOLOGAZIONE PISTE

VERBALE D'ISPEZIONE PISTE DA FONDO

Ispettore _____ Data ispezione _____

Data incarico _____ N. protocollo incarico _____

Denominazione pista: _____

Località _____ Comune _____

Provincia _____ Comitato _____

Ente gestore _____

Indirizzo _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____ Email _____

Presenti all'ispezione _____

Qualifica _____ Cellulare _____ Email _____

- CONCLUSIONI DELL'ISPETTORE :**
- omologabile
 - non omologabile
 - autorizzazione giornaliera (art. 30.6.6)

DATI TECNICI:

STADIO q.ta m.s.l.m. _____ - lunghezza m. _____ - larghezza : m. _____

ANELLI (numero)					
PISTA TIPO (categoria)					
Lunghezza nominale (km)					
Dislivello totale TC (m)					
Dislivello max salita MC (m)					
Quota massima m.s.l.m.					
Quota min. s.l.m.					
Differenza di quota HD (m)					

PRESCRIZIONI di sicurezza:

Osservazioni generali:

Data: _____

Firma dell'ispettore