**CANDIDATURA PER ORGANIZZARE UN EVENTO DI TAEKWONDO**

1. **Comitato Regionale di appartenenza:**  ......................................................
2. **Comitato Organizzatore**

- Nome del Presidente del Comitato Organizzatore: ......................................................

- Numero di Membri del Comitato Organizzatore: ......................................................

1. **Candidatura per il seguente evento:** ......................................................

Selezionare la tipologia dell'evento:

❑ Campionato Nazionale:

❑ Campionato Interregionale/Open

❑ Torneo privato

1. **Città Ospitante**
   * Luogo e data dell'evento: ......................................................
   * Numero di club di Taekwondo nella città ospitante e regione di appartenenza:.................
   * Specificare se in regione sono previsti altri eventi di Taekwondo nella stessa o in una data vicina all'evento: ......................................................
2. **Supporto finanziario**

- Eventuali contributi economici da parte di Comune, Regione, Enti Locali, ecc.:

…...............................................................................................................................................

…...............................................................................................................................................

- Eventuali contributi economici che il Comitato Organizzatore riceve da organizzazioni non-governative e/o organizzazioni commerciali (sponsor, merchandising, ecc.):

…...............................................................................................................................................

…...............................................................................................................................................

1. **Luogo**

- nome del Palazzetto: …...........................................................................................................

- facilitazioni presenti nel Palazzetto:

* spogliatoi Si ❑ No ❑
* docce Si ❑ No ❑
* aria condizionata Si ❑ No ❑
* bar e/o ristoranti Si ❑ No ❑
* sala VIP Si ❑ No ❑
* sala riunioni Si ❑ No ❑
* WI-FI Si ❑ No ❑
* area riscaldamento Si ❑ No ❑
* capienza spalti n° ......................................................
* misura parterre (larghezza x lunghezza) ......................................................
* altre informazioni rilevanti

…..........................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................

…..........................................................................................................................................

1. **Alloggio**

- informazioni sugli alberghi convenzionati:

* numero di stanze disponibili: …....................................................................................
* prezzo stanza singola, doppia, tripla, ecc.

…....................................................................................................................................

…....................................................................................................................................

…....................................................................................................................................

* disponibilità di sala riunioni Si ❑ No ❑
* disponibilità di un albergo per la classe arbitrale Si ❑ No ❑
* distanza in km tra il palazzetto e gli hotel ufficiali: …..................................................
* altre informazioni rilevanti

…....................................................................................................................................

…....................................................................................................................................

1. **Trasporti**

- indicare l'aeroporto e la stazione ferroviaria più vicini al luogo dell'evento:

…...............................................................................................................................................

…...............................................................................................................................................

1. **Anti-doping e servizi medici**

- presenza di ospedali entro 20 km di distanza dal palazzetto : Si ❑ No ❑

- numero di medici presenti durante l'evento: ...........................................................................

- numero di ambulanze presenti durante l'evento: .....................................................................

- disponibilità di una stanza per l'Anti-Doping: ........................................................................

1. **Media e Public Relations**

- informazioni su eventuali sponsorizzazioni e marketing per l'evento:

…...............................................................................................................................................

…...............................................................................................................................................

…................................................................................................................................................

- informazioni su eventuali coperture mediatiche/streaming dell'evento:

…...............................................................................................................................................

…...............................................................................................................................................

…................................................................................................................................................

- eventuale sito web dell'evento

…...............................................................................................................................................

- l'eventuale utilizzo di Social Media Si ❑ No ❑

se si, indicare quali …..............................................................................................................

- altre informazioni rilevanti

…...............................................................................................................................................

…...............................................................................................................................................

…................................................................................................................................................

1. **Questioni finanziarie**

- per i Tornei privati, indicare il costo di iscrizione all'evento: …............................................

- ingresso al Palazzetto: ❑ gratuito ❑ a pagamento € …........

- allegare un dettagliato bilancio preventivo con tutte le spese da sostenere per l'evento.