

IMPRES DE SOL.LICITUD CALENDARI CURSES EN RUTA 2017

Retornar complimentat a :

FEDERACIÓ CATALANA D'ATLETISME / ÀREA TÈCNICA

Trafalgar, 12 ent.2a. - 08010 BARCELONA - (Fax 93-268.01.69) - e.mail : mariajesus@fcatletisme.cat

(DATA LÍMIT 6-10-2016)

1.- DENOMINACIÓ COMPLETA DE LA COMPETICIÓ (Núm. d'edició etc...)

--

2.- DADES ESPECÍFIQUES

Data de celebració (preferent)	
--------------------------------	--

Data de celebració (segona data)	
----------------------------------	--

Lloc		Distància	
------	--	-----------	--

Club o Entitat organitzadora	
------------------------------	--

CIF		Adreça	
-----	--	--------	--

Codi postal/Població	
----------------------	--

Telèfon		web cursa	
---------	--	-----------	--

Fax		e.mail	
-----	--	--------	--

	SI	NO
Compensació econòmica en premis o participació		

Nombre aproximat de participants (*)		Any homologació circuit	
--------------------------------------	--	-------------------------	--

Persona responsable	
---------------------	--

OBSERVACIONS :	
----------------	--

Data :	
--------	--

Segell del club

Signatura de conformitat

--

L'organitzador es compromet a complir tots els requisits d'organització que figuren a la Normativa de Curses de Fons en ruta de la FCA.

(*) Amb el nombre de participants indicat en aquest requadre es tramitarà la pòlissa d'assegurança provisional. El dia següent de la prova, l'organitzador haurà de fer arribar a la FCA la relació, en excel, dels atletes participants per tal de regularitzar la pòlissa amb les dades reals.