



IMPRES DE SOL.LICITUD CALENDARI MARXA 2014-2015

Retornar complimentat a :

FEDERACIÓ CATALANA D'ATLETISME / ÀREA TÈCNICA

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

(DATA LÍMIT 15-10-2014)

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

2.- DADES ESPECÍFIQUES

Data de celebració (preferent)	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

Data de celebració (segona data)	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------

Lloc	<input type="text"/>
------	----------------------

Club o Entitat organitzadora	<input type="text"/>
------------------------------	----------------------

CIF	<input type="text"/>	Adreça	<input type="text"/>
-----	----------------------	--------	----------------------

Codi postal i Població	<input type="text"/>
------------------------	----------------------

Telèfon contacte	<input type="text"/>	web cursa	<input type="text"/>
------------------	----------------------	-----------	----------------------

Fax	<input type="text"/>	e.mail	<input type="text"/>
-----	----------------------	--------	----------------------

	SI	NO
Compensació econòmica en premis o participació	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Persona responsable	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

OBSERVACIONS :	<input type="text"/>
----------------	----------------------

Data :	<input type="text"/>
--------	----------------------

Segell del club

Signatura de conformitat