

IMPRES DE SOL.LICITUD CALENDARI TRAIL 2024

Retornar emplenat a :

FEDERACIÓ CATALANA D'ATLETISME / ÀREA TÈCNICA

Trafalgar, 12 ent.2a. - 08010 BARCELONA - e.mail : mariajesus@fcatletisme.cat

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

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

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

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

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

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

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

Nombre aproximat de participants	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------

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

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

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

Segell del club

Signatura de conformitat

<input type="text"/>

(*). Amb el nombre de participants indicat en aquest requadre es tramitarà la pòlissa d'assegurança **provisional (3€ per atleta no federat).**

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.