

IMPRÈS DE SOL.LICITUD CALENDARI CURSES EN RUTA 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"/> |
|---------|----------------------|-----------|----------------------|

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

SI NO

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Compensació econòmica en premis o participació | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|

| | | | |
|--------------------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| Nombre aproximat de participants (*) | <input type="text"/> | Any homologació circuit | <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"/> |
|----------------------|

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.