

SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE PRUEBAS DE PISTA/CROSS EN EL CALENDARIO AUTONÓMICO 2017/2018



Nombre de la competición: _____

Fecha propuesta: _____

Lugar: _____

Pruebas programadas (añadir categoría junto a la distancia prevista):

Nombre de la Entidad Promotora: _____

Nombre de la Entidad Organizadora: _____

Domicilio: _____ CIF: _____

C.P. y Ciudad: _____

Teléfono: _____ Fax _____

Correo e-mail: _____

Web de la prueba: _____

Persona de Contacto: _____

Tlfn _____ Móvil _____

Correo electrónico: _____

D.P. y Ciudad _____

Se adjunta el Reglamento de la Prueba.

_____ a _____ de _____ de _____

Deseo contratar seguro de accidentes a través de la FAIB (pruebas populares en los cross).

Deseo contratar ambulancias a través de la FAIB.

EL RESPONSABLE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Doy mi conformidad y me comprometo a cumplir la normativa contemplada en la circular de Normativa de Pruebas de Calendario Autonómico de la FAIB.

Firma y sello del Solicitante

VºB. de la Delegación FAIB

Aprobada

Rechazada

Fecha

Firma

NOTA: La solicitud deberá ir acompañada del justificante de ingreso del canon en la cuenta ES51-2056-0015-64-4102004050. No se procederá a la inclusión de la prueba en el Calendario, hasta que no sea haya realizado el pago y recibido la solicitud firmada y sellada.

