

<b>Nombre de la Prueba:</b>		
<b>Fecha:</b>	<b>Lugar:</b>	<b>Circuito-pista:</b>
<b>Página web:</b>		
<b>PRUEBAS</b>		

### HOMBRES

Pruebas	Categoría

### MUJERES

Prueba	Categoría

**SERVICIOS SOLICITADOS:**

- Secretaría y resultados.
- Control técnico.
- Material (indicar en observaciones).
- Otros (indicar en observaciones).

**OBSERVACIONES:**

<b>CLUB / INSTITUCIÓN ORGANIZADORA:</b>		<b>CIF:</b>
<b>Domicilio:</b>		<b>Código Postal:</b>
<b>Ciudad:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>E-mail:</b>		<b>Pag Web:</b>

<b>PERSONA DE CONTACTO:</b>		
<b>Domicilio:</b>		<b>Código Postal:</b>
<b>Ciudad:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>E-mail</b>		<b>Móvil:</b>

*Mediante la presentación de esta solicitud doy conformidad al Reglamento de la RFEA y FCA para Competiciones de Campo a Través, Pista, Ruta, Marcha y Trail) y me comprometo a cumplir y hacer cumplir tanto este Reglamento en su totalidad como las Normas Técnicas de la FCA, RFEA y la IAAF atendiendo en todo momento las indicaciones que la prueba pudieran hacer en este sentido tanto la FCA como las personas nombradas por la FCA. Igualmente asumo la obligatoriedad, para todos los participantes, de cumplir con todos los requisitos necesarios que la normativa FCA estipula para tomar parte en la prueba.*

<b>FIRMA Y SELLO DE CLUB/INSTITUCION ORGANIZADORA</b>
---

<b>Vº Bº FEDERACIÓN AUTONÓMICA</b>
------------------------------------