

SEGUROS DE PRUEBAS

SOLICITUD DE PERMISO DE ORGANIZACIÓN

ENTIDAD ORGANIZADORA:

DIRECCIÓN COMPLETA:
(Dirección, Código Postal, Población y Provincia)

TELÉFONO:

NOMBRE DE LA PRUEBA:

FECHA DE CELEBRACIÓN:

PERSONA FÍSICA SOLICITANTE:

TELÉFONO DE CONTACTO:

MAIL DE CONTACTO:

IMPORTE TOTAL REMITIDO

Firma:

Fdo. D./Dña.

En el caso de competiciones donde el promotor sea distinto al organizador se deberá completar los siguientes datos:

NOMBRE PROMOTOR:

MAIL DE CONTACTO

FORMA DE PAGO

Ingreso o transferencia bancaria a CaixaBank ES33 2100 9193 5522 0034 0471.

Remitir el presente impreso debidamente cumplimentado
a seguros@rfeda.es.