

## 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:

Firma:

Fdo. D./Dña.

Remitir el presente impreso debidamente cumplimentado  
a [seguros@rfeda.es](mailto:seguros@rfeda.es).