

Autorización desplazamiento equipo

Por la presente, como director deportivo del equipo cuyos datos se reflejan a continuación, solicito la autorización correspondiente para poder participar fuera del ámbito territorial de la Comunidad Valenciana en:

Nombre de la Prueba:		Lugar:
Modalidad:	Clase:	Categoría/s:
Fecha/s:	Hora:	Federación: VALENCIANA

(*) EN CADETES, Y PARA PRUEBAS DE VARIOS DIAS, DEBERA PRESENTARSE UN IMPRESO POR DÍA DE CARRERA

Equipo/Club:	
Director Deportivo:	Licencia:
Personal auxiliar:	Licencia:
Personal auxiliar:	Licencia:

El equipo estará formado por los siguientes:

CORREDORES

	Nombre y Apellidos	Licencia	Código UCI

Lugar y Fecha:

Firma y sello(club-equipo)

El Director Deportivo

Nombre:

Teléfono móvil:

e-mail:

AUTORIZACION FEDERATIVA

Firmado:

REMITIR A LA FCCV POR E-MAIL A gdeportiva@fccv.es PARA SU CORRESPONDIENTE AUTORIZACION. SI PROCEDE Y ES APROBADA, LA MISMA SERÁ REMITIDA AL MISMO E-MAIL REMITENTE.

ENTREGAR AL PRESIDENTE DEL JURADO TECNICO DE LA PRUEBA, PRESENTANDO LAS LICENCIAS FEDERATIVAS CORRESPONDIENTES.