

El organizador debe de completar este formulario y remitirlo por e-mail o correo postal certificado a la Federación de Ciclismo de la Comunitat Valenciana.

El organitzador deu de completar aquest formulari y remitirlo per e-mail o correu postal certificat a la Federacio de Ciclisme de la Comunitat Valenciana.

| Nombre Club Organizador / Nom Club organitzador |
|---|
| |

| Nombre de la Prueba / Nom de la Prova |
|---------------------------------------|
| |

| Población / Població |
|----------------------|
| |

| Fecha Solicitada / Data Sol.licitada |
|--------------------------------------|
| |

| Clase de la Prueba / Clase de la Prova |
|--|
| |

| Categoría de la Prueba / Categoría de la Prova |
|--|
| |

| Aprobación del organizador / Aprovació del organitzador | |
|---|--|
| Nombre / Nom | |
| Fecha / Data | |

| Página Web / Pàgina Web | E-Mail: |
|-------------------------|---------|
| | |

| Datos Organizador / Dades Organitzador | |
|--|--|
| Nombre del club / Nom del club | |
| Persona Contacto / Persona Contacte | |
| Dirección / Direcció | |
| Población / Població | |
| Teléfono / Telèfon | |
| Cif | |

Registro de Entrada FCCV / Registre de Entrada FCCV

| Aprobación FCCV / Aprovació FCCV | |
|----------------------------------|--|
| Nombre / Nom | |
| Fecha / Data | |
| E-mail | |