



Ficha de solicitud de prueba federada

Federación Española
de Deportes de Inercia

www.fedei.com

Denominación de la prueba:				
Edición:				
Carácter (marcar con X):	<input type="checkbox"/>	Nacional	<input type="checkbox"/>	Regional
¿Solicita su inserción en el Open regional de su comunidad?				
Fecha de celebración:				
Entidad organizadora:				
Dirección:				
Localidad:				
Provincia:				
Persona de contacto:				
Teléfono(s):				
Fax:				
Mail: (obligatorio)				
Horarios previstos:				
Nombre médico y nº colegiado:				
Número de ambulancias:				
Seguro de RC a nombre de:				
Centro médico de referencia				
Centro médico de guardia				
Compañía aseguradora:				

Por la presente, la entidad solicitante se compromete a cumplir los requisitos indicados en la Normativa Técnica de Pruebas de la Federación de Deportes de Inercia, para la temporada 2024.

En _____ a _____ de _____ de 20__ .

Fdo. _____
(sello y cargo que ostenta)

A rellenar por la federación

Delegado federativo asignado a la prueba:

Observaciones:

Vº Bº Federación:

Para completar la solicitud en la FD! y recibir la correspondiente autorización hay que cumplimentar y remitir este formulario de solicitud, junto con el resguardo de la transferencia de la cuota federativa de la prueba (Ver Tasas), cuenta (BBVA) ES1301822738660201597699, vía mail a eventos@fedei.com. Una vez conformado por la FD! será devuelto a la organización.

Consultas: mail: eventos@fedei.com