



Federación Galega de Atletismo

— Avda. de Glasgow, 13. Complexo Deportivo de Elviña. Teléfono:
981291683 - Fax: 981-292056. Correo: fgatletismo@telefonica.net.
Páxina Web: <http://www.atletismogalego.org> – 15008 – A CORUÑA



XUNTA DE GALICIA

PRESIDENCIA
Secretaría Xeral para o Deporte

CIRCULAR 76-2009

- A todas as Delegacións (*)

- Ás institucións que desexen organizar un trofeo ou proba federada

(*) Para a súa distribución entre todos os estamentos da súa demarcación

Modelo de solicitude de inclusión de probas de pista, ruta ou campo a través (federadas) no Calendario Autonómico da FGA

A Federación Galega de Atletismo notifica a tódolos organizadores de probas en pista, ruta ou campo a través (federadas) que para a inclusión das probas a celebrar na tempada 2009/10 no calendario autonómico deberán cumprimentar o modelo de solicitude abaixo reflexado.

Os organizadores que desexen incluír a súas probas no calendario Nacional da RFEA deben facer tamén a súa inclusión no calendario autonómico.

As solicitudes presentaránse nas delegacións da FGA que lle corresponda por proximidade xeográfica a lo menos con 30 días de antelación. No caso de superar esta data, a FGA reservase o dereito a non autorizar a proba.

A Coruña, 16 de outubro do 2009

Víctor Arufe Giraldez
Secretario Xeral Federación Galega Atletismo

**PATROCINADORES
OFICIAIS**



PROVEEDOR





Federación Galega de Atletismo

Avda. de Glasgow, 13. Complexo Deportivo de Elviña. Teléfono:
— 981291683 - Fax: 981-292056. Correo: fgatletismo@telefonica.net.
Páxina Web: <http://www.atletismogalego.org> – 15008 – A CORUÑA



XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA
Secretaría Xeral para o Deporte

IMPRESO DE INCLUSIÓN DE PROBAS DE PISTA, RUTA E CAMPO A TRAVÉS (FEDERADAS) NO CALENDARIO AUTONÓMICO DA FGA 2009/10

NOME DA PROBA: _____

DATA: ___/___/___ LUGAR: _____ INSTALACIÓN: _____

Modalidade: Pista Ruta (non carreiras populares) Campo a través

Adxunto programa do evento co horario das probas, categorías, premios, etc.

SOLICITANTE

INSTITUCIÓN ORGANIZADORA: _____

DOMICILIO: _____ C.P. _____

LOCALIDADE: _____ PROVINCIA: _____

TLF. FIXO: _____ TLF. MÓVIL _____ FAX: _____

EMAIL: _____ WEB: <http://www.> _____

Nº de veces que se celebrou a proba: _____

CONTACTO (A efectos de notificación)

PERSOA DE CONTACTO: _____

DOMICILIO: _____ C.P. _____

LOCALIDADE: _____ PROVINCIA: _____

TLF.: _____ / _____ FAX: _____ EMAIL: _____

Desexo incluír a presente proba no calendario da FGA como proba:

Autonómica 100 € Nacional 170 €* Internacional 270 €*

*Deben aboar tamén o canon da RFEA establecido en 445 € para probas Nacionais e de 715 € para probas internacionais

Acompañó o xustificante de pago do canon, mediante o seguinte medio:

- Talón a nome da Federación Galega de Atletismo
- Transferencia á conta nº: **0182-6244-46-0101500025 (BBVA)**

(NON SE ADMITIRÁ NINGUNHA SOLICITUDE QUE NON VEÑA ACOMPAÑADA DESTE XUSTIFICANTE DE PAGO E DO VISTO BO DA DELEGACIÓN FGA)

Sinatura do organizador;

Vº B. Da Delegación FGA;

RESOLUCIÓN FGA

Aprobada

Rexeitada

O organizador

O Delegado FGA

D. Victor Arufe Giráldez

Secretario Xeral FGA

En _____ a _____ de _____ do 200__

**PATROCINADORES
OFICIAIS**



PROVEEDOR

