



CIRCULAR 107-2017

- A todas as Delegacións (*)
 - A todos os assembleistas
 - A todos os membros da Xunta Directiva e Comisión Delegada
- (*) Para a súa distribución entre todos os estamentos da súa demarcación

SOLICITUDE ORGANIZACIÓN DE CAMPIONATOS DE GALICIA TEMPADA 2017/18 AMPLIACIÓN

CAMPIONATOS PENDENTES DE SEDE

Febreiro		
4	CAMPIONATO DE GALICIA DE PENTATLON-Máster	A designar
10	CTO DE GALICIA DE LANZAMENTOS LONGOS DE INVIERNO	A designar
11	CAMPIONATO DE GALICIA DE MARCHA EN RUTA	A designar
11	CAMPIONATO DE GALICIA MASTER DE CAMPO A TRAVES	A designar
Marzo		
24	CAMPIONATO DE GALICIA DE COMBINADAS E MÁSTER PROBAS	A designar
Maio		
5	XL CAMPIONATO DE GALICIA DE CLUBS JUNIOR	a designar
27	CAMPIONATO DE GALICIA DE CLUBS CADETE	A designar
Xuño		
9	CAMPIONATO DE GALICIA BENXAMIN, ALEVIN E INFANTIL	A designar
9	CAMPIONATO DE GALICIA JUNIOR/PROMESA	A designar
16	CAMPIONATO DE GALICIA MASTER	A designar

CAMPIONATOS PENDENTES DE DATA OU SEDE

	CAMPIONATO DE GALICIA de DE MILLA EN RUTA	SANTIAGO
	CAMPIONATO DE GALICIA de DE MEDIO MARATÓN	A designar
	CAMPIONATO DE GALICIA de 5 Km	VIMIANZO
	CAMPIONATO DE GALICIA de 10 Km	MARÍN

Poderanse solicitar de acordó os requisitos publicados na Circular 76/2017 áta o 5 de Xaneiro de 2018

A Coruña, 21 de Decembro de 2017



Asdo/ Dolores Rojas Suárez
Secretaria Xeral



MODELO DE SOLICITUDE DE CAMPIONATO DE GALICIA

O Club/Concello/institución _____ solicita á FGA lle sexa concedida a organización do seguinte Campionato de Galicia na tempada 2017/18

- Cpto .Galego Absoluto e relevos de clubs (1000 €)
- Cpto .Galego de Cross largo absoluto e promesa (1000 €)
- Cpto .Galego de Clubs (500 €)
- Cpto .Galego de Media Maratón (500 €)
- Outros Campionatos Galegos non contemplados (300 €) *Especificar nome:*

Campionato de Galicia de _____

Na modalidade de: Pista Aire libre Pista Cuberta Campo a través Ruta. Montaña.
A celebrar o día _____ no mes de _____ do ano _____

Comprometéndose a aboar o canon correspondente a firma do contrato, establecido en _____ €, e aportando a seguinte oferta complementaria (esta oferta terás en conta á hora de avaliar as solicitudes):

A cantidade de _____ €

SOLICITANTE

INSTITUCIÓN ORGANIZADORA: _____

DOMICILIO: _____ C.P. _____ LOCALIDADE: _____

PROVINCIA: _____ TLF. FIXO: _____ TLF. MÓVIL _____

FAX: _____ EMAIL: _____ WEB: [www._____](http://www._____.org)

Nº de veces que organizou esta proba anteriormente: _____ CIF: _____

CONTACTO (A efectos de notificación)

PERSONA DE CONTACTO: _____ DOMICILIO: _____

C.P. _____ LOCALIDADE: _____ PROVINCIA: _____

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

(NON SE ADMITIRÁ NINGUNHA SOLICITUDE QUE NON VEÑA CO VISTO BO DA DELEGACIÓN CORRESPONDENTE)

Sinatura do organizador;

Vº B. Da Delegación FGA;

RESOLUCIÓN FGA

- Aprobada
- Rexeitada

O organizador

O Delegado FGA

Dolores Rojas Suarez
Secretaria Xeral FGA

En _____ a _____ de _____ de 20