**SOLICITUDE TRANSPORTE PROGRAMA XOGADE**

**NOME E DÍA DA COMPETICIÓN:**

**NOME ENTIDADE SOLICITANTE:**

**Nº PRAZAS SOLICITADAS:**

(deportistas+adestradores)

**HORA PREVISTA SAÍDA:**

**LUGAR DE SAÍDA:**

**ENDEREZO DE DESTINO:**

**HORA PREVISTA DE REGRESO:**

**NOME E TFNO. MÓBIL PERSOA CONTACTO:**

IMPORTANTE: Esta solicitude remitirase ao correo electrónico sdbus.co@gmail.com con, polo menos, 4 días de antelación á data fixada para a competición.

No caso de anular un transporte, comunícalo con, polo menos, 24 horas de antelación, enviando un correo electrónico a sdbus.co@gmail.com