

Estoy interesado en organizar la Fase Final:

Cto. Aut. Infantil Femenino (10-11-12 mayo 2019)

Fin plazo 16 abril 2019

### Entidad solicitante

Nombre: \_\_\_\_\_

### Representante

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Tfno: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### PROPUESTA DE HORARIOS diferente a la establecida en las Condiciones

SOLO EN CASO DE SOLICITAR MODIFICACIÓN

#### Jornada 1 (Viernes 10)

4º Clasificado	18:00 h	____:____
2º Clasificado		
3º Clasificado	20:00 h	____:____
1º Clasificado		

#### Jornada 2 (Sábado 11)

4º Clasificado	17:00 h	____:____
1º Clasificado		
2º Clasificado	19:00 h	____:____
3º Clasificado		

#### Jornada 3 (Domingo 12)

3º Clasificado	10:30 h	____:____
4º Clasificado		
1º Clasificado	12:30 h	____:____
2º Clasificado		

### PREFERENCIA DE HORARIO para disputar los encuentros SU EQUIPO

#### Jornada 1 (Viernes 10)

18:00 h

20:00 h

#### Jornada 2 (Sábado 11)

17:00 h

19:00 h

#### Jornada 3 (Domingo 12)

10:30 h

12:30 h



### Instalación

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Aforo aprox.: \_\_\_\_\_ Nº Vestuarios: \_\_\_\_\_

Canastas tipo:  Suelo  Colgadas del techo

Megafonía:  Sí  No      Microfono:  Sí  No

Marcador elect:  Sí  No      24' adaptado:  Sí  No

### Balón de juego

Marca Spalding:  Sí  No

Requerir FBCV:  Sí  No

### Oferta Alojamiento 1

Nombre: \_\_\_\_\_

Categoría: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Coste: \_\_\_\_\_



### Oferta Alojamiento 2

Nombre: \_\_\_\_\_  
Categoría \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
Coste: \_\_\_\_\_

### Oferta económica complementaria

Cantidad en €: \_\_\_\_\_

### Observaciones

Y para que así conste a los efectos oportunos, firma el presente documento

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Fdo.: \_\_\_\_\_