

# ANEXO

## MODELO DE SOLICITUD

### ESCUELAS DE TRIATLÓN



N.º DE SOLICITUD:

NOMBRE ESCUELA/CLUB:

CIF:

MAIL:

DIRECCIÓN:

PROVINCIA:

TELÉFONO:

FEDERACIÓN AUTONÓMICA:

NOMBRE y APELLIDOS PRESIDENTE/A:

DNI: , solicita la evaluación de la Escuela de Triatlón conforme a las condiciones descritas en el documento.

En  a  de  de 20

FIRMA

**NOTA:** La solicitud se debe enviar al siguiente correo electrónico: [proyectos@triatlon.org](mailto:proyectos@triatlon.org)