

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