FEDERACIÓN CICLISMO
Región de Murcia

FEDERACION CICLISMO REGION DE MURCIA
C/LA TORRE S/N
30006 PUENTE TOCINOS- MURCIA
TF. 968302846
administracion@murciaciclismo.com
www.murciaciclismo.com

Autorización de participación de equipo

Por la presente, como director deportivo del equipo cuyos datos se reflejan a continuación, solicito la autorización correspondiente para poder participar fuera del ámbito territorial de la Región de Murcia en:

Nombre de la Prueba:		Lugar:
Modalidad:	Clase:	Categoría/s:
Fecha/s: (*)	Hora:	Federación:

(*) EN CADETES, Y PARA PRUEBAS DE VARIOS DIAS, DEBERA PRESENTARSE UN IMPRESO POR DÍA DE CARRERA

Equipo/Club:	
Director Deportivo:	Licencia:
Personal auxiliar:	Licencia:
Personal auxiliar:	Licencia:

El equipo estará formado por los siguientes:

CORREDORES

	Nombre y Apellidos	Licencia	Código UCI

Lugar y Fecha:

Firma y sello(club-equipo)

El Director Deportivo

Nombre:
Teléfono movil:
e-mail:

AUTORIZACION FEDERATIVA
Firmado: