



| | |
|----------------------------|--|
| ESPECIALIDAD: | |
| CLUB: | |
| FECHA PREVISTA DEL EVENTO: | |
| CAMPO/ZONA DE VUELO: | |
| NOMBRE EVENTO: | |

FECHA DE ENTRADA EN LA
FDACV: _____

Poner X en las casillas correspondientes:

NACIONAL

MODALIDAD:

INTERTERRITORIAL

MODALIDAD:

AUTONÓMICO

MODALIDAD:

PROMOCIÓN

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Feria y/o exposición

Evento coincidente con Fiestas

Jornada de Seguridad

Curso de inicio a la competición

Acto en sistema educativo

Jornada de Puertas Abiertas (ULM y Vuelo con Motor)

OTRAS

ESPECIFICAR:

REPRESENTACIÓN SOLICITADA

PRESIDENTE

VICEPRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

SIN REPRESENTACIÓN

SOLICITA TROFEOS SI NO

PUBLICIDAD DIGITAL EN MEDIOS FDACV SI NO

Vº Bº EL PRESIDENTE

Firma y Sello del Club

EL SECRETARIO

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

TODAS LAS SOLICITUDES DEBERÁN SER REMITIDAS DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADAS.