



Euskadiko Triatloi Federazioa

**PROBA ANTOLATZEKO ESKAERA**  
SOLICITUD PARA ORGANIZACIÓN DE PRUEBA

**Año/Urte** \_\_\_\_\_

Euskadiko Triatloi Federazioa

**PROBAREN IZENA**  
**NOMBRE DE LA PRUEBA:**

**CPTO. EUSKADI:**

**ANTOLATZAILEA**  
**ENTIDAD ORGANIZADORA:**

**PROBAREN EGUNA**  
**FECHA DE LA PRUEBA:**

MODALITATE MODALIDAD	TRIATLON	<input type="checkbox"/>
	DUATLON	<input type="checkbox"/>
	D. CROS	<input type="checkbox"/>
	ACUATLON	<input type="checkbox"/>
	CUADRIATLON	<input type="checkbox"/>

MAILA CATEGORIA	ADULTOS	<input type="checkbox"/>
	MENORES	<input type="checkbox"/>

DISTANTZIAK DISTANCIAS	SPRINT	<input type="checkbox"/>
	OLIMPICA	<input type="checkbox"/>
	D.CORTA	<input type="checkbox"/>
	D.LARGA	<input type="checkbox"/>

ZUZENDARI TEKNIKOA  
DIRECTOR TECNICO

HELBIDE  
DIRECCION

MAIL:

WEB

TELF:

FAX:

OHARRAK  
OBSERVACIONES


en, l\_ ko ( r) en a

En a de

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