

**Solicitud de Pruebas para el Campeonato Extremeño 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL ORGANIZADOR:** |  |
| **Organizador** |  |
| **Persona de contacto:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **DATOS DEL EVENTO:** |  |
| **Especialidad:** |  |
| **Localidad:** |  |
| **Circuito:** |  |
| **FECHAS PROPUESTAS:** |  |
| **Fecha Prioritaria:** |  |
| **2ª Opción:** |  |

|  |
| --- |
| **OBSEVACIONES, COMENTARIOS** |
|  |