



SOLICITUD PRUEBA CXM FDMCM - CALENDARIO OFICIAL 2019

DATOS CLUB ORGANIZADOR

Nombre del Club: _____ **Año Constitución:** _____
Localidad: _____ **Provincia:** _____
Presidente: _____ **E-Mail:** _____ **Móvil:** _____
Año alta en FDMCM: _____ **Nº Licencias FDMCM:** _____

DATOS DE LA PRUEBA

Director Carrera: _____ **E-Mail:** _____ **Móvil:** _____

Nombre: _____ **Web:** _____

Fecha Celebración: _____ **Edición nº:** _____

Localidad: _____ **Provincia:** _____

¿Ha sido prueba FDMCM con anterioridad? _____ **Años y Modalidad/es:** _____

Absoluta Distancia: _____ Desnivel+: _____ Desnivel-: _____

Junior Distancia: _____ Desnivel+: _____ Desnivel-: _____

Cadete Distancia: _____ Desnivel+: _____ Desnivel-: _____

Ventajas para Federados FDMCM:

MARCAR QUE COMPETICION SOLICITA:

- Campeonato CLM CxM en Línea Individual
- Campeonato CLM CxM Vertical (Individual y Clubes)
- Campeonato CLM CxM Ultra (Individual y Clubes)
- Campeonato CLM CxM de Clubes y Prueba Copa CLM CxM en Línea
- Prueba Copa CLM CxM en Línea