



AGENCIA OFICIAL: AGA TRAVEL
 Paseo Mallorca, 5
 07011-Palma
 Tel.- 971-222-292
 Fax.- 971-760-727

**HOJA DE SOLICITUD DESPLAZAMIENTO
 CAMPEONATO DE ESPAÑA CLASE EUROPA C.M.MAHON 2011**

FECHA Y LUGAR DE LA COMPETICIÓN: **C. M. MAHON, del 8 al 12 Septiembre**

RESPONSABLE DEL DESPLAZAMIENTO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO RESPONSABLE: _____

Email RESPONSABLE: _____

DESPLAZAMIENTO REGATISTAS

IDA Compañía: _____			
Día __/__/__	Trayecto		Hora Salida
VUELTA Compañía: _____			
Día __/__/__	Trayecto		Hora Salida

DEPORTISTAS

DNI	NOMBRE Y APELLIDOS	CLUB

TECNICOS

DNI	NOMBRE Y APELLIDOS	CLUB

DESPLAZAMIENTO VEHÍCULOS

IDA Compañía: _____			
Día __/__/__	Trayecto		Hora Salida
VUELTA Compañía: _____			
Día __/__/__	Trayecto		Hora Salida

VEHÍCULOS

Marca y Modelo	Matrícula	Coche o Furgoneta	Longitud	Altura

_____, a ____ de _____ de 2011

Sello/firma Club