



ESPECIALITAT:	
CLUB:	
DATA PREVISTA DE L'ESDEVENIMENT:	
CAMP/ZONA DE VOL:	
NOM ESDEVENIMENT:	

DATA D' ENTRADA EN LA
FDACV: _____

Posar X en les caselles corresponents:

NACIONAL ☐

MODALITAT:

INTERTERRITORIAL ☐

MODALITAT:

AUTONÒMIC ☐

MODALITAT:

PROMOCIÓ ☐

☐
☐
☐
☐
☐
☐

Fira i/o exposició
Esdeveniment coincident amb Festes Jornada de Seguretat
Curs d'inici a la competició
Acte en sistema educatiu
Jornada de Portes Obertes (ULM i Vol amb Motor)
ESPECIFICAR:

ALTRES ☐

REPRESENTACIÓ SOL·LICITADA

PRESIDENT/A

☐
☐
☐

VICEPRESIDENT/A

☐
☐

SECRETARI/A

VOCAL

SIN REPRESENTACIÓ

SOL·LICITA TROFEUS

SI

☐

NO

☐

PUBLICITAT DIGITAL EN MITJANS FDACV

SI

☐

NO

☐

Vist i Plau EL/LA PRESIDENT/A

Signatura y Segell del Club

EL/LA SECRETARI/A

Sig.: _____

Sig.: _____

Data: _____

Data: _____

TOTES LES SOL·LICITUDS HAURAN DE SER REMESSES DEGUDAMENT EMPLENADES.