

**COMUNICACIÓN PARA CALENDARIO  
DE EVENTOS DEPORTIVOS**

TRÁMITE		
<input type="radio"/> Nuevo evento	<input type="radio"/> Modificación evento ya comunicado	<input type="radio"/> Anulación evento ya comunicado
En caso de modificación, indicar fecha inicio de la anterior		

FECHAS Y LUGAR DE CELEBRACIÓN			
Fecha inicio		Fecha fin	
Provincia/Isla inicio			
Provincias de paso			

CATEGORÍAS DE EVENTO A COMUNICAR					
Modalidad CSD		Tipo de actividad*			
Denominación					
Nº de participantes					
Federada		Nivel		Federación	

\* *Marcha cicloturista no más de 500 ciclistas o agrupados en un máximo de 2 Km de longitud.*

DETALLES DEL ITINERARIO
Discurre principalmente por:
Otras características:

DATOS DEL ORGANIZADOR	
Nombre, razón social o denominación	NIF/NIE/CIF

PERSONA DE CONTACTO	
Nombre y apellidos	
Teléfono:	Correo electrónico de contacto:

Observaciones
---------------

**La cumplimentación de este formulario se hace solamente a efectos de comunicación voluntaria de la celebración de la actividad. En ningún caso constituye una solicitud para autorizar su celebración.**

Firmado: