

## MODELO A9

## CALENDARIO DE COMPETICIONES

| ENTIDAD (club,fed)                                           | nombre                                                |            |        |           | codigo               |          |             |  |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------|--------|-----------|----------------------|----------|-------------|--|
| EQUIPO (código) *                                            |                                                       | nomb       | re     |           | codigo               |          |             |  |
| CATEGORÍA                                                    | SENIOR                                                | JUVENIL    | CADETE | INFANTIL  | ALEVIN               | BENJAMIN | PREBENJAMIN |  |
| NIVEL                                                        | LOCAL                                                 | PROVINCIAL | AUTO   | NÓMICO    | NACIO                | ONAL     |             |  |
| GÉNERO                                                       |                                                       | MASCULINO  |        | FEMENINO  |                      |          |             |  |
| ACTIVIDAD (deporte)                                          |                                                       | · · ·      |        |           |                      |          |             |  |
| HORAS                                                        | Necesarias para celebrar la actividad (1, 1:30, 2 h.) |            |        |           |                      |          |             |  |
| INSTALACIÓN                                                  | Indicar instalación preferente:                       |            |        |           |                      |          |             |  |
| UNIDAD                                                       | Indicar unidad preferente                             |            |        |           |                      |          |             |  |
| DÍA                                                          | SABADO                                                |            |        |           | DOMINGO              |          |             |  |
| HORARIO                                                      | Indicar hora preferente de inicio de partido:         |            |        |           |                      |          |             |  |
| NOMBRE DEL REPRESE                                           | SENTANTE: TELÉFONO:                                   |            |        |           |                      |          |             |  |
| E-mail.:                                                     |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
| Nº JORNADA- CASA                                             | FECHA CONTR                                           |            | ARIO   | PROVINCIA | PROG. ORBSERVACIONES |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
|                                                              |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |
| (SELLO DE LA ENTIDAD) EL RESPONSABLE  Granada, a de de Fdo.: |                                                       |            |        |           |                      |          |             |  |