

75
1941
2016



FEDERACIÓ
CATALANA
D'HANDBOL

Comitè Català d'Àrbitres

FULL DE SOL·LICITD DE PARTITS AMISTOSOS

DADES SOL·LICITANT

Nom club o entitat: _____

Nom i cognoms persona responsable: _____

DNI: _____ Mòbil _____ email: _____

Adreça: _____ CP: _____

Població: _____ .

DADES PARTIT

(1) Categoria	Data	Horari	Durada Partit	Pavelló	Localitat	Partit

* És necessari omplir totes les dades sol·licitades per poder realitzar el pressupost correctament.

* L'adreça de correu electrònic on heu d'enviar la sol·licitud és la següent: **cca@fchandbol.com**.

(1) Especificar si és RFEBM, Lliga Catalana, 1ª Catalana, 2ª Catalana, 3ª Catalana, Quarta Catalana Sènior Masc i Fna.

_____, de _____ de 2017