

**CIRCULAR Nº 13/09: SECRETARÍA  
APERTURA DE LA SOLICITUD DE ORGANIZACIÓN DE PRUEBA 2010**

Gijón, 3 de noviembre de 2009

Estimados/as amigos/as:

Les informamos de la apertura de la solicitud de organización de prueba deportiva para la temporada 2010. Todos aquellos clubs y entidades interesadas en realizar una prueba en Asturias deberán de enviarnos (por fax, e-mail o correo ordinario) el impreso de "Solicitud para la Organización de Prueba 2010", que se adjunta en esta circular.

Les rogamos que, a la hora de elegir fecha, consulten el calendario de competiciones 2010 de la Federación Española de Triatlón, que está en su web ([www.triatlon.org](http://www.triatlon.org)). Así mismo les notificamos que las fechas de las cinco pruebas de los Juegos Deportivos de Triatlón del Principado de Asturias son el 27/3/2010, 24/4/2010, 8/5/2010, 22/5/2010 y 29/5/2010.

**El plazo de solicitud finaliza el 27 de noviembre de 2009, viernes, a las 12:00 horas.**

Una vez cerrado el plazo se convocará a todos los solicitantes de pruebas a una reunión en la Federación para cerrar las fechas definitivas y tratar el resto de temas relacionados con su organización.

Atentamente,

Graciela Lanza Aláez

Secretaria

## SOLICITUD PARA LA ORGANIZACIÓN DE PRUEBA 2010

<b>NOMBRE COMPLETO DE LA PRUEBA</b> (con su número de edición)	
<b>ENTIDAD ORGANIZADORA</b> (nombre y dirección)	
<b>FECHA DE LA PRUEBA Y LOCALIDAD</b>	
<b>MODALIDAD/ CATEGORÍA</b>	DUATLÓN <input type="checkbox"/> DUATLÓN CROS <input type="checkbox"/> TRIATLÓN <input type="checkbox"/> TRIATLÓN CROS <input type="checkbox"/> ACUATLÓN <input type="checkbox"/> CUADRIATLÓN/TRIATLÓN DE INVIERNO <input type="checkbox"/>
<b>DISTANCIA</b> (sprint, corta, larga, olímpica, doble olímpica, triple olímpica)	
<b>ENTIDAD DE LA PRUEBA</b> (marcar tantas como sea necesario)	FUERA CIRCUITOS/EDAD ESCOLAR <input type="checkbox"/> CAMPEONATO DE ASTURIAS <input type="checkbox"/> PRUEBA CIRCUITOS ASTURIANOS <input type="checkbox"/> PRUEBA CLASIFICATORIA <input type="checkbox"/> PRUEBA INTERNACIONAL <input type="checkbox"/>
<b>CARRETERAS NACIONALES POR LAS QUE DISCURRE LA PRUEBA</b> (especificarlas todas en caso de haberlas)	
<b>PREMIOS EN METÁLICO</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUANTÍA TOTAL _____ PUESTOS RECIBEN PREMIO _____
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE</b> (e-mail y teléfonos de contacto)	
<b>OTRAS OBSERVACIONES</b>	

FECHA, FIRMA Y SELLO DEL ORGANIZADOR

REGISTRO DE ENTRADA DE LA FTPA