

FORMULARIO DE CONDICIONES PARA CAMPEONATOS ARGENTINOS

Fecha Inicio - ____ / ____ / ____

Fecha Fin: - ____ / ____ / ____

LUGAR

Ciudad: _____

Provincia: _____

ESTADIOS

Principal: _____

Auxiliar / Alternativo: _____

ALOJAMIENTO

Delegaciones: _____

Jueces: _____

Autoridades: _____

NUMERO DE DELEGACIONES PARTICIPANTES

6 8 10 12

MENÚ

Día 1

Desayuno: _____

Almuerzo: _____

Cena: _____

Día 3

Desayuno: _____

Almuerzo: _____

Cena: _____

Día 2

Desayuno: _____

Almuerzo: _____

Cena: _____

Día 4

Desayuno: _____

Almuerzo: _____

Vianda: _____

DESDOBLAMIENTO DE SEDES

SI

Ciudades en las cuales se juega el torneo

Ciudad cabecera: _____

Ciudad alternativa: _____

Distancia entre ambas: _____