



FEDERACIÓN GALEGA  
DE BALONCESTO

	FEDERACIÓN GALEGA DE BALONCESTO
<b>SALIDA</b>	
N.º 5140	
Fecha 13.03.17	
Dpto. SENDERAÑA	



CIRCULAR Nº 24

Tempada 16-17

**Destino:** Delegacións Zonais, Clubes, entidades diversas.

**Asunto:** Solicitud de organización da Final A4 do Campionato Autonómico Junior Masculino

A Federación Galega de Baloncesto, abre o prazo para a presentación de solicitudes para a organización da Fase FINAL A 4 do Campionato Galego Junior Masculino. As solicitudes deberán estar en poder da Federación Galega de Baloncesto (Estadio Multiusos de San Lázaro, Porta 14. 15707 Santiago) antes do día 06 de Abril do 2017 ás 13.00 hrs.

Todas as solicitudes deberán presentarse en modelo oficial, que para ese efecto se achega á presente circular.

As datas de celebración desta fase son 22 ou 23 de Abril do 2017.

A Entidade organizadora correrá cos gastos da arbitrase, a tal efecto presentará xunto ca solicitude de organización xustificante de ingreso polo importe de 370,00 €, de dereitos da arbitrase na Conta Nº ES27-2100-1455-11-0200136257.

Para a asignación da sede terase en conta o lugar obtido polo equipo solicitante na Liga Regular.

Esta Federación resérvase o cincuenta por cento da primeira liña de pista de xogo para a **publicidade dos sponsors da mesma**, que se porán en contacto con ese clube para a súa colocación. O que poñemos no seu coñecemento aos efectos oportunos.

No caso de que a adjudicación fose declarada desierta, a Federación Galega de Baloncesto designará un campo, sendo todos os gastos por conta dos 4 equipos participantes, correndo cada un deles co 25% dos mesmos.

Santiago 13 de Marzo 2017

Asdo. Susana Fernández Fiuza  
Secretaria Xeral



FEDERACIÓN GALEGA  
DE BALONCESTO



IMPRESO DE SOLICITUDE DE ORGANIZACION DAS FASES FINAIS A 4 DOS  
CAMPIONATO JUNIOR MASCULINO 16-17.

Entidade \_\_\_\_\_

Domicilio Social \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nome, Apelidos e D.N.I. da persona que representa a entidade

\_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Terreo Xogo \_\_\_\_\_

Horarios e Día de Xogo \_\_\_\_\_

Dirección Terreo Xogo \_\_\_\_\_

(Selo da entidade)

(Firma da persona que representa a entidade)