



FEDERACIÓN GALEGA  
DE BALONCESTO

	FEDERACIÓN GALEGA DE BALONCESTO
<b>SALIDA</b>	
N.º <u>8938</u>	
Fecha <u>29.04.19</u>	
Dpto. <u>SERENA</u>	

XUNTA  
DE GALICIA

DEPORTE  
GALEGO

CIRCULAR Nº 22

Tempada 18-19

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

**Asunto:** Solicitud de organización da Fase Final A4 da 1ª División Infantil Masculina e Feminina.

A Federación Galega de Baloncesto, abre o prazo para a presentación de solicitudes para a organización da Fase FINAL A4 da 1ª División Infantil Masculino e Feminino. As solicitudes deberán estar en poder da Federación Galega de Baloncesto (Estadio Multiusos de San Lázaro, Porta 14. 15707 Santiago) antes do día 13 de Maio do 2019 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 25 e 26 de Maio do 2019.

A Entidade organizadora correrá cos gastos da arbitrase, a tal efecto presentará xunto ca solicitude de organización xustificante de ingreso polo impor de **410,00 €, 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 adxudicación 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, 29 Abril 2019

Asdo. Susana Fernández Fiuza  
Secretaria Xeral



**FEDERACIÓN GALEGA**  
DE BALONCESTO

 **XUNTA  
DE GALICIA**

 **DEPORTE  
GALEGO**

**IMPRESO DE SOLICITUDE DE ORGANIZACION DAS FASES FINAIS A4 DA 1ª  
DIVISIÓN INFANTIL MASCULINO E FEMININO 18-18.**

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)