

L'organisateur doit compléter ce formulaire **uniquement de manière informatisée** et le retourner **par e-mail** à sa Fédération Nationale.
The organiser must fill in this form **only electronically** and send it **by e-mail** to his National Federation.

Le bulletin est approuvé par la Fédération Nationale qui le transmettra **par email** au Département des Sports **avant le 31 juillet 2020**.
This form is approved by the National Federation who will submit it **by email** to the Sports Department **before 31st July 2020**.

Fédération Nationale / National Federation	
ESP - Real Federación Española de Ciclismo	<input type="checkbox"/>

Nom de l'épreuve / Name of the event	
2021	Desafío La Titánica

Lieu (ville) de l'épreuve / Venue (town) of the event	
2021	Mogán

Dates	De / From	A / To
Dates souhaitées (jour de course) / Requested dates (days of race)	1 ^{ère} priorité / 1 st priority	20.03.2021
	2 ^{ème} priorité / 2 nd priority	10.04.2021

Type de course / Type of race	
Classe / Class	Cyclisme pour tous - Route / Cycling for all - Road <input type="checkbox"/>

Approbation de l'organisateur / Approval of the organiser	
Lu et approuvé par / Read and approved by	
Nom / Name	DANIEL GONZALEZ POCH
Date	15.09.2020

Site internet de l'épreuve / Event Web Site	E-mail de l'épreuve / Event E-mail
www.desafiolatitanica.com	info@dgeventos.com

Organisation / Organization			
Nom de l'entreprise, société / Company Name	DG Eventos		
Personne responsable / Person in charge	Daniel González Poch	Salutation	M. /Mr. <input type="checkbox"/>
Adresse 1 / Address 1	Calle Bravo Murillo 17, local 4		
Adresse 2 / Address 2			
Ville / Town	Las Palmas de GC	Code postal / Zip Code	35002
Pays / Country	ESP - ESPAGNE / SPAIN <input type="checkbox"/>		
Téléphone / Phone	928 380 775	Mobile	651 86 59 03
Courriel / E-mail	651 86 59 03		
Langue / Language	English <input type="checkbox"/>		

Organisme de facturation (si différent) / Billing Organization (if different)			
Nom de l'entreprise, société / Company Name			
Personne responsable / Person in charge		Salutation	
Adresse 1 / Address 1			
Adresse 2 / Address 2			
Ville / Town		Code postal / Zip Code	
Pays / Country	(Veuillez choisir un pays / Please choose a country)		
Téléphone / Phone		Mobile	
Courriel / E-mail			
Langue / Language			

Approbation de la Fédération Nationale / Approval of the National Federation			
Lu et approuvé par / Read and approved by			
Nom / Name			
Fonction / Position			
Courriel / E-mail		Date	