



**SOLICITUD DE SEDE**

**CAMPEONATO ESTATAL**  
**(Denominación Oficial, Categoría, etc...)**

**FASE**  
**(Única, Sectorial, Final, etc...)**

**FECHAS PREVISTAS EN LA NO.RE.BA.:**

**Del:**

**Al:**

**ENTIDAD QUE LO SOLICITA**  
**(Federación Territorial, Club, etc.)**

**FECHA DE ENTRADA R.F.E.B.M.**

**TEMPORADA:**



# REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE BALONMANO

## AREA DE COMPETICIONES



LUGAR(ES) DE CELEBRACIÓN.

INSTALACIÓN(ES) DEPORTIVA(S)  
Datos Específicos: Nombre, Domicilio, Localidad, etc...

CAPACIDAD DE LA(S) INSTALACIÓN(ES):

CAPACIDAD MÍNIMA INSTALACIONES FASE FINALES

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• PLAY-OFF ASCENSO DHM: 1.000</li><li>• PLAY-OFF ASCENSO DHPM: 800</li><li>• FASE DE ASCENSO DHF: 800</li><li>• GRUPO DE ASCENSO DHPF: 600</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• FASE FINAL PRIMERA MASCULINA: 600</li><li>• FASES FINALES JUVENILES: 600</li><li>• FASES FINALES CADETES: 500</li><li>• FASES FINALES INFANTILES: 500</li></ul> |
|--|---|

OFERTAS HOTELERAS PARA EQUIPOS.

RESERVA HOTELER PARA ÁRBITROS Y DELEGADO/S FEDERATIVO/S.

TROFEOS Y MEDALLAS SECTORES JUVENILES, CADETES O  
INFANTILES MASCULINOS Y FEMENINIOS:

SI

NO

ACTIVIDADES PARALELAS PROGRAMADAS, SI LAS HUBIERA.





# REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE BALONMANO

## AREA DE COMPETICIONES



OTRAS OBSERVACIONES.

La entidad solicitante se compromete a abonar a la Real Federación Española de Balonmano la cuantía global establecida, según la Normativa publicada a este respecto durante la presente Temporada.

**CUANTIA ESTABLECIDA:** \_\_\_\_\_  
(Especificar la cantidad establecida o la que se pretende aceptar)

**EL IMPORTE DE LAS CUANTIAS QUE SE CORRESPONDAN EN CADA CASO DEBERAN ABONARSE MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA A LA REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE BALONMANO, AL BANCO SANTANDER, IBAN: ES73 0075 0349 4506 0616 1158 (Glorieta de Bilbao, 1 - 28004 MADRID), DENTRO DE LOS PLAZOS FIJADOS EN LA NOTIFICACION OFICIAL DE LA CONCESION DE LA ACTIVIDAD.**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**POR LA ENTIDAD SOLICITANTE**

**Vº. Bº.**  
**FEDERACION TERRITORIAL**

Fdo.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Cargo)

Fdo.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Cargo)

INFORME DEL ÁREA DE COMPETICIONES RFEBM.

