

**FORMULARIO 1.1 SOLICITUD DE APOYO****EXPEDIENTE N°**♦ Institución: FEDERACIÓN ARGENTINA DE YACHTING♦ Nombre y Tipo de Evento: NOMBRE DEL EVENTO - CLASE PARTICIPANTE♦ Categoría del Evento ♦ Lugar de realización del evento: ♦ Fechas de realización del evento: ♦ Delegación: ♦ Fecha de Recepción:

DESDE	HACIA	DESDE	HACIA	DESDE	HACIA
LUGAR	LUGAR	LUGAR	LUGAR	LUGAR	LUGAR
FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
Atletas	<input type="text"/>	Oficiales	<input type="text"/>	Total	<input type="text"/>
En E.N.A.R.D.	<input type="text"/>	En S.D.N.	<input type="text"/>		<input type="text"/>

• Rubro 1 Pasajes Aéreos (ANEXO):

Cant. personas	Equipamiento detalle		Destinos	
	Fecha salida	Fecha regreso		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Pasajes Terrestres (ANEXO):

Cant. personas	Equipamiento detalle		Destinos	
	Fecha salida	Fecha regreso		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

• Rubro 2 Alojamiento (ANEXO):

Cant. personas	Cant y Tipo Hab.	Cant. Días		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

• Rubro 3 Traslados internos (ANEXO):

Cant. personas	Desde	Hasta	Detalle	Cant. De veces	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

• Rubro 4 Comidas (no incluida en alojam.):

Cant. personas	Cant. días	Detalle	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

• Rubro 5 Seguro Médico:

Cant. personas	Cant. días		
	<input type="text"/>		

• Rubro 6 Inscripciones

Detalle				
<input type="text"/>				

• Rubro 7 Equipamiento

Detalle de compra de equipamiento necesario				
<input type="text"/>				

• Rubro 8 Alquileres

	Cantidad	Días	Finalidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

• Rubro 9 Otros seguros:

Cantidad	Cant. días	Detalle	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

• Rubro 10 Varios:

Tasas aéreas:

Detalle				
<input type="text"/>				

Exceso de equipaje:

Detalle				
<input type="text"/>				

Barcos:

Detalle				
<input type="text"/>				

Transporte interno:

Detalle				
<input type="text"/>				

• Rubro 11 Otros:

Nombre

Detalle				
<input type="text"/>				

TOTAL

\$ 0,00

SUBSIDIOS APORTADOS POR ORGANIZADORES U OTRAS ENTIDADES

Incluido en Plan Anual / Semestral Presentado por la Institución

SI

NO

FIRMA DEL DIRIGENTE DE LA ORGANIZACIÓN:

ACLARACIÓN:

FECHA: