



CARTA DE INTENCIÓN DE CANDIDATURA PARA LOS CAMPEONATOS EN PISTA (STADIA) DE ATLETISMO MÁSTER DE NORTE, CENTROAMÉRICA Y EL CARIBE (NCCMA) 20

En nombre de

(Nombre de la Organización Candidata legalmente responsable de la realización del evento)

Y de conformidad con la Constitución, los Estatutos y demás reglamentos de la WMA, los abajo firmantes deseamos expresar formalmente nuestro interés en albergar los Campeonatos en Pista (Stadia) NCCMA 20____.

Posterior a la entrega de esta carta de intención de candidatura, aceptamos pagar la visita de inspección de la sede según se detalla a continuación. En apoyo a esta carta de intención de candidatura, se adjuntan los avales de las organizaciones que se enumeran abajo.

Nombres y Firmas

Nombre de la Organización Candidata Legalmente Responsable de realizar el Campeonato:

Nombre: _____

El/La Presidente(a) de la Organización Local/Regional (Comité Organizador Local):

Nombre: _____

Firma: _____

Miembro Nacional de la WMA:

Nombre: _____

Firma: _____

REQUISITOS PARA LA VISITA DE INSPECCIÓN DE SEDE DE LA NCCMA

Se deberá realizar una visita de evaluación de la sede en la ciudad anfitriona antes de que la candidatura sea considerada por el Consejo de la NCCMA o, cuando corresponda, por la Asamblea General de la NCCMA. En caso de que la candidatura sea aprobada, se notificará al licitante, seguido de la firma del Contrato Definitivo.

Al preparar una candidatura para un Campeonato en Pista (Stadia) de la NCCMA, se requiere que el licitante cubra, a su propio costo, los gastos de vuelos, alojamiento y alimentación de tres (3) personas designadas por el/la Presidente(a) de la NCCMA para la visita de inspección de la sede.

Las personas que asistan a la visita de inspección de la sede (por lo general, con una duración no mayor a tres (3) días y dos (2) noches) incluirán a dos delegados técnicos.

Fechas propuestas para el Campeonato: _____

UBICACIÓN DEL CAMPEONATO: Los Campeonatos al Aire Libre (Stadia) NCCMA 202____ se llevarán a cabo en y alrededor de la Ciudad/Pueblo de:

Nombres y Firmas

Nombre de la Organización Candidata Legalmente Responsable de realizar el Campeonato:

Nombre: _____

El/La Presidente(a) de la Organización Local/Regional (Comité Organizador Local):

Nombre: _____

Firma: _____

Miembro Nacional de la WMA:

Nombre: _____

Firma: _____

[Insertar: Sello de la Ciudad/Pueblo]

Por favor envíe este formulario a la Secretaria de la NCCMA, Erika Krumm: secretary@nccmasterathletics.com