



INSCRIPCIONES - CAMPEONATO ANDALUCÍA DE AGUAS ABIERTAS

CLUB:		Nº	
Para cualquier aclaración, la persona de contacto será:		Telf:	
Nombre-Apellidos:		Fax:	
Competición:			
A celebrar en:		los días: de de 200__	
MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>	Año	PRUEBA
Nº Licencia: _____ Nadador/a: _____			
Nº Licencia: _____ Nadador/a: _____			
Nº Licencia: _____ Nadador/a: _____			
Nº Licencia: _____ Nadador/a: _____			
Nº Licencia: _____ Nadador/a: _____			
Nº Licencia: _____ Nadador/a: _____			

