



CENTRO ESCOLAR/AYUNTAMIENTO:

ENTRENADORA:

TLFO. CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

CATEGORÍA: _____

MODALIDAD: INDIVIDUAL TRÍO CONJUNTO GRAN GRUPO

APARATO: _____

Nº LICEN.	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIM.

OBSERVACIONES: _____

PLAZO DE INSCRIPCIÓN: hasta el 15 de Enero de 2018, para todas las Modalidades y Categorías.
Nota: Rellenar a Ordenador y enviar en Formato Word a ruben.macias@dip-valladolid.es