



Federació de
Gimnàstica de les
Illes Balears

HOJA DE BAJA COMPETICIONES FGIB

COMPETICIÓN: _____

Fecha: _____

CLUB: _____

GIMNASTA: APELLIDOS, NOMBRE

NIVEL-CATEGORIA

1

2

3

4

5

Responsable NOMBRE Y APELLIDOS _____

FIRMA: _____

**Este impreso tiene que ser entregado en la mesa de organización,
media hora antes del inicio de la competición.**