



SOLICITUD INSCRIPCIONES COMPETICIONES

NOMBRE DE LA COMPETICION:

FECHA:

LUGAR:

Por la presente el Club:

Con el nº de registro..... solicita la inscripción de las siguientes gimnastas y técnicos:

Gimnastas:

Licencia	Nombre y Apellidos	Categoría	Nivel	Aparato

Técnicos:

Palma, a _____ de _____ de 2021

Firma y sello del Club:

CIF: V07163439 – Nº Registro: D.G.E: FD-029 – Gremi Forners, 4 – 07009 Palma de Mallorca – Tel: 971 206 194 – email: gimnasticabalear@gmail.com