***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 2022*

*Firma y sello del Club:*