

Palma, a

de



NOMBRE DE LA COMPETICION:

SOLICITUD INSCRIPCIONES COMPETICIONES

FECHA:		GAR:		
NOMBRE CLI	JB:			
Nº DE REGIS	STRO: solicita la ins	cripción de las sig	guientes gimnast	tas y técnicos:
Gimnastas:				
Licencia	Nombre y Apellidos	Categoría	Nivel	Aparato
		1	l	
Técnicos:				
			l .	

Firma y sello del Club:

de 2024