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, de de 2025

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: secretaria@fgib.es