

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 14 DE FEBRERO

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

ALEVÍN FEMENINO "INDIVIDUAL"

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<u>60 M. L.</u>			
<u>1.000 M.L.</u>			
<u>1 KM. MARCHA</u>			
<u>LONGITUD</u>			
<u>ALTURA</u>			

**NOTA: Presentar antes del 9 de FEBRERO. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 14 DE FEBRERO

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

ALEVÍN MASCULINO "INDIVIDUAL"

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<u>60 M. L.</u>			
<u>1.000 M.L.</u>			
<u>1 KM. MARCHA</u>			
<u>PESO</u>			

**NOTA: Presentar antes del 9 de FEBRERO. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 14 DE FEBERO

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

INFANTIL MASCULINO "INDIVIDUAL"

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA DEPORTE ESCOLAR
<u>150 M.L.</u>			
<u>1.000 M.L.</u>			
<u>LONGITUD</u>			
<u>DISCO</u>			
<u>RELEVOS</u> <u>4 X 80</u>			

**NOTA: Presentar antes del 9 de FEBRERO. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 14 DE FEBRERO

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

INFANTIL FEMENINO "INDIVIDUAL"

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA DEPORTE ESCOLAR
<u>150 M.L.</u>			
<u>1.000 M.L.</u>			
<u>ALTURA</u>			
<u>RELEVOS</u> <u>4 X 80</u>			

**NOTA: Presentar antes del 9 de FEBRERO. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 14 DE FEBRERO

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

CADETE FEMENINO "INDIVIDUAL"

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA DEPORTE ESCOLAR
<u>1.000 M.L.</u>			
<u>600 M.L.</u>			
<u>100 VALLAS</u>			
<u>DISCO</u>			
<u>RELEVOS 4X 100</u>			

**NOTA: Presentar antes del 9 de FEBRERO. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 14 DE FEBERO

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

CADETE MASCULINO "INDIVIDUAL"

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA DEPORTE ESCOLAR
<u>LONGITUD</u>			
<u>RELEVOS</u> <u>4X 100</u>			

**NOTA: Presentar antes del 9 de FEBRERO. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 14 DE FEBRERO

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

JUVENIL MASCULINO "INDIVIDUAL"

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA DEPORTE ESCOLAR
<u>800 M.L.</u>			

JUVENIL FEMENINO "INDIVIDUAL"

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA DEPORTE ESCOLAR
<u>1.500 M.L.</u>			
<u>JABALINA</u>			
<u>PESO</u>			

**NOTA: Presentar antes del 9 de FEBRERO. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**

