

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 10 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

ALEVÍN FEMENINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<u>60 M. L.</u>			
<u>1.000 M.L.</u>			
<u>PESO</u>			
<u>Relevos</u> <u>4 x 60</u>			

**NOTA: Presentar antes del 6 de ABRIL. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 10 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

ALEVÍN MASCULINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<u>60 M. L.</u>			
<u>1.000 M.L.</u>			
<u>LONGITUD</u>			
<u>ALTURA</u>			
<u>Relevos</u> <u>4 x 60</u>			

**NOTA: Presentar antes del 6 de ABRIL. Fax: 967/24 85 56.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 10 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

INFANTIL MASCULINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA DEPORTE ESCOLAR
<u>80 M.L.</u>			
<u>1.000 M.L.</u>			
<u>3 KM. MARCHA</u>			
<u>PESO</u>			
<u>ALTURA</u>			

**NOTA: Presentar antes del 6 de ABRIL. Fax: 967/24 85 56.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 10 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

INFANTIL FEMENINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA DEPORTE ESCOLAR
<u>80 M.L.</u>			
<u>1.000 M.L.</u>			
<u>3 KM. MARCHA</u>			
<u>LONGITUD</u>			
<u>PESO</u>			
<u>DISCO</u>			

**NOTA: Presentar antes del 6 de ABRIL. Fax: 967/24 85 56
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 10 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

CADETE FEMENINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA DEPORTE ESCOLAR
<u>100 M.L.</u>			
<u>LONGITUD</u>			

NOTA: Presentar antes del 6 de ABRIL. Fax: 967/24 85 56
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 10 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

CADETE MASCULINO

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

**NOTA: Presentar antes del 6 de ABRIL. Fax: 967/24 85 56
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 10 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

JUVENIL MASCULINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA DEPORTE ESCOLAR
<u>1.500 M.L.</u>			
<u>3.000 M.L</u>			
<u>JABALINA</u>			

NOTA: Presentar antes del 6 de ABRIL. Fax: 967/24 85 56
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 10 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

JUVENIL FEMENINO

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

NOTA: Presentar antes del 6 de ABRIL. Fax: 967/24 85 56
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.