

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 19 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ **TELÉFONO** _____

ALEVÍN MASCULINO "POR EQUIPOS"

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS		AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<i>60 M.L.</i>				
<i>1.000 M.L.</i>				
<i>ALTURA</i>				
<i>LONGITUD</i>				
<i>PESO</i>				
<i>RELEVOS 4 X 60</i>				
ATLETAS DE RESERVA				

NOTA: Presentar antes del 14 de ABRIL. Fax: 967/52 43 81.

No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 19 DE ABRIL

CLUB/CENTRO_____

LOCALIDAD_____TELÉFONO_____

ALEVÍN FEMENINO "POR EQUIPOS"

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS		AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<i>60 M.L.</i>				
<i>1.000 M.L.</i>				
<i>ALTURA</i>				
<i>LONGITUD</i>				
<i>PESO</i>				
<i>RELEVOS 4 X 60</i>				
<i>ATLETAS DE RESERVA</i>				

NOTA: Presentar antes del 14 de ABRIL. Fax: 967/52 43 81.

No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 19 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

INFANTIL MASCULINO "POR EQUIPOS"

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS		AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<i>80 M.L.</i>				
<i>1.000 M.L.</i>				
<i>ALTURA</i>				
<i>LONGITUD</i>				
<i>PESO</i>				
<i>DISCO</i>				
<i>JABALINA</i>				
<i>RELEVOS 4 X 80</i>				
ATLETAS DE RESERVA				

NOTA: Presentar antes del 14 de ABRIL. Fax: 967/52 43 81.

No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 19 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

INFANTIL FEMENINO "POR EQUIPOS"

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS		AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<i>80 M.L.</i>				
<i>1.000 M.L.</i>				
<i>ALTURA</i>				
<i>LONGITUD</i>				
<i>PESO</i>				
<i>DISCO</i>				
<i>JABALINA</i>				
<i>RELEVOS 4 X 80</i>				
ATLETAS DE RESERVA				

**NOTA: Presentar antes del 14 de ABRIL. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**