

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 17 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

CADETE FEMENINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA DEPORTE ESCOLAR
<u>100 M.L.</u>			
<u>600 M.L.</u>			
<u>3.000 M.L.</u>			
<u>ALTURA</u>			
<u>TRIPLE SALTO</u>			
<u>DISCO</u>			
<u>PESO</u>			
<u>4 X 100</u>			

NOTA: Presentar antes del 13 de ABRIL. Fax: 967/24 85 56.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 17 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>3.000 M.L.</u>			
<u>ALTURA</u>			
<u>TRIPLE SALTO</u>			
<u>DISCO</u>			
<u>PESO</u>			
<u>4 X 100</u>			

NOTA: Presentar antes del 13 de ABRIL. Fax: 967/24 85 56.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 17 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

JUVENIL MASCULINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA DEPORTE ESCOLAR
<u>100 M.L.</u>			
<u>400 M.L.</u>			
<u>1.500 M.L.</u>			
<u>3.000 M.L.</u>			
<u>5 KM.</u> <u>MARCHA</u>			
<u>ALTURA</u>			
<u>TRIPLE</u> <u>SALTO</u>			
<u>DISCO</u>			
<u>PESO</u>			

NOTA: Presentar antes del 13 de ABRIL. Fax: 967/24 85 56.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ALBACETE, 17 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

JUVENIL FEMENINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA DEPORTE ESCOLAR
<u>100 M.L.</u>			
<u>400 M.L.</u>			
<u>1.500 M.L.</u>			
<u>3.000 M.L.</u>			
<u>5 KM.</u> <u>MARCHA</u>			
<u>ALTURA</u>			
<u>TRIPLE</u> <u>SALTO</u>			
<u>DISCO</u>			
<u>PESO</u>			

NOTA: Presentar antes del 13 de ABRIL. Fax: 967/24 85 56.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.