

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

HELLÍN, 5 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

FINAL 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>LONGITUD</u>			
<u>ALTURA</u>			
<u>PESO</u>			

**NOTA: Presentar antes del 31 de MARZO. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

HELLÍN, 5 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

FINAL 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>			
<u>PESO</u>			

NOTA: Presentar antes del 31 de MARZO. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

HELLÍN, 5 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

JUVENIL MASCULINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<u>100 m.l.</u>			
<u>200 m.l.</u>			
<u>400 m.l.</u>			
<u>1.500 m.l.</u>			
<u>3.000 m.l.</u>			
<u>5 KM. MARCHA</u>			
<u>TRIPLE SALTO</u>			
<u>PESO</u>			
<u>DISCO</u>			

**NOTA: Presentar antes del 31 de MARZO. Fax: 967/52 43 81
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.**

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

HELLÍN, 5 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

JUVENIL FEMENINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<u>100 m.l.</u>			
<u>200 m.l.</u>			
<u>400 m.l.</u>			
<u>1.500 m.l.</u>			
<u>3.000 m.l.</u>			
<u>5 KM. MARCHA</u>			
<u>TRIPLE SALTO</u>			
<u>PESO</u>			
<u>DISCO</u>			

NOTA: Presentar antes del 31 de MARZO. Fax: 967/52 43 81
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

HELLÍN, 5 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

CADETE MASCULINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<u>100 m.l.</u>			
<u>600 m.l.</u>			
<u>3.000 m.l.</u>			
<u>5 KM. MARCHA</u>			
<u>TRIPLE SALTO</u>			
<u>PESO</u>			

NOTA: Presentar antes del 31 de MARZO. Fax: 967/52 43 81
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

HELLÍN, 5 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

CADETE FEMENINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<u>100 m.l.</u>			
<u>600 m.l.</u>			
<u>3.000 m.l.</u>			
<u>3 KM.</u> <u>MARCHA</u>			
<u>TRIPLE</u> <u>SALTO</u>			
<u>PESO</u>			

NOTA: Presentar antes del 31 de MARZO. Fax: 967/52 43 81
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.