

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

HELLÍN, 12 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

FINAL INFANTIL MASCULINO "INDIVIDUAL"

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<u>80 m.l.</u>			
<u>80 VALLAS</u>			
<u>150 m.l.</u>			
<u>1.000 m.l.</u>			
<u>3.000 m.l.</u>			
<u>3 KM. MARCHA</u>			
<u>LONGITUD</u>			
<u>ALTURA</u>			
<u>PESO</u>			
<u>DISCO</u>			
<u>JABALINA</u>			

NOTA: **Presentar antes del 7 de ABRIL.** Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

HELLÍN, 12 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

FINAL INFANTIL FEMENINO "INDIVIDUAL"

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<u>80 m.l.</u>			
<u>80 VALLAS</u>			
<u>150 m.l.</u>			
<u>1.000 m.l.</u>			
<u>3.000 m.l.</u>			
<u>3 KM. MARCHA</u>			
<u>LONGITUD</u>			
<u>ALTURA</u>			
<u>PESO</u>			
<u>DISCO</u>			
<u>JABALINA</u>			

NOTA: **Presentar antes del 7 de ABRIL.** Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

HELLÍN, 12 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

CADETE MASCULINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<u>100 m.l.</u>			
<u>300 m.l.</u>			
<u>1.000 m.l.</u>			
<u>LONGITUD</u>			
<u>ALTURA</u>			
<u>JABALINA</u>			
<u>DISCO</u>			
<u>PESO</u>			

NOTA: Presentar antes del 7 de ABRIL. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

HELLÍN, 12 DE ABRIL

CLUB/CENTRO _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

CADETE FEMENINO

PRUEBA	NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LICENCIA ESCOLAR
<u>100 m.l.</u>			
<u>300 m.l.</u>			
<u>1.000 m.l.</u>			
<u>LONGITUD</u>			
<u>ALTURA</u>			
<u>JABALINA</u>			
<u>DISCO</u>			
<u>PESO</u>			

NOTA: Presentar antes del 7 de ABRIL. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

HELLÍN, 12 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>800 m.l.</u>			
<u>LONGITUD</u>			
<u>ALTURA</u>			
<u>JABALINA</u>			
<u>DISCO</u>			
<u>PESO</u>			

NOTA: Presentar antes del 7 de ABRIL. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.

CAMPEONATO PROVINCIAL DE ATLETISMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

HELLÍN, 12 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>800 m.l.</u>			
<u>LONGITUD</u>			
<u>ALTURA</u>			
<u>JABALINA</u>			
<u>DISCO</u>			
<u>PESO</u>			

NOTA: Presentar antes del 7 de ABRIL. Fax: 967/52 43 81.
No se admitirá ninguna Inscripción fuera de plazo.