

INSCRICIÓN DE REMUDAS POR SUMA DE TEMPOS

Clube:		Código de clube:	
Competición:		Piscina:	
Concello:		Data:	
Persoa de contacto:		Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:			

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Licenza	Nadador/a: Nome e Apelidos	Ano	Proba	Tempo	25/50	M/E	Data

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Licenza	Nadador/a: Nome e Apelidos	Ano	Proba	Tempo	25/50	M/E	Data

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Licenza	Nadador/a: Nome e Apelidos	Ano	Proba	Tempo	25/50	M/E	Data

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Licenza	Nadador/a: Nome e Apelidos	Ano	Proba	Tempo	25/50	M/E	Data

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Licenza	Nadador/a: Nome e Apelidos	Ano	Proba	Tempo	25/50	M/E	Data

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Licenza	Nadador/a: Nome e Apelidos	Ano	Proba	Tempo	25/50	M/E	Data

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Licenza	Nadador/a: Nome e Apelidos	Ano	Proba	Tempo	25/50	M/E	Data

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Licenza	Nadador/a: Nome e Apelidos	Ano	Proba	Tempo	25/50	M/E	Data

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Licenza	Nadador/a: Nome e Apelidos	Ano	Proba	Tempo	25/50	M/E	Data

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Licenza	Nadador/a: Nome e Apelidos	Ano	Proba	Tempo	25/50	M/E	Data

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Licenza	Nadador/a: Nome e Apelidos	Ano	Proba	Tempo	25/50	M/E	Data

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Licenza	Nadador/a: Nome e Apelidos	Ano	Proba	Tempo	25/50	M/E	Data

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Licenza	Nadador/a: Nome e Apelidos	Ano	Proba	Tempo	25/50	M/E	Data

N. Proba	Proba	Estilo	Sexo	Categoría	Suma tempo
	_X_____				

N. Licenza	Nadador/a: Nome e Apelidos	Ano	Proba	Tempo	25/50	M/E	Data