

Formulario de inscrición Wáter-polo

Competición:

Clube / Equipo :

Nome persoa de contacto:

Indicar a categoría na que se inscribe:

	ABSOLUTA MASCULINA		ABSOLUTA FEMININA
	XUVENIL		INFANTIL
	CADETE		ALEVÍN

DEPORTISTAS

	Apelidos	Nome	D. Nacemento	N. Licenza	N. Gorro
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7...					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

TÉCNICOS

	Apelidos	Nome		N. Licenza	
1.					
2.					
3.					

DIRECTIVOS / DELEGADOS

	Apelidos	Nome		N. Licenza	
1.					
2.					
3.					

CLUBE: Sinatura e Selo

FEGAN