

## 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



**Federación Galega  
de Natación**



**XUNTA  
DE GALICIA**



**DEPORTE  
GALEGO**