**C.P.T.D. RIO ESGUEVA**
**TEMPORADA 2017-2018**
**SESIONES CONCENTRACIÓN PERIÓDICA NATACIÓN**
**DOCUMENTO SOLICITUD PARTICIPACIÓN**

## SESIONES NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2017

| | | | INFANTIL | | INFANTIL | | JUNIOR | | JUNIOR | | INFANTIL | | JUNIOR | | INF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DIA | 3 NOV | 4 NOV | 10 NOV | 11 NOV | 17 NOV | 18 NOV | 1 DIC | 2 DIC | 5 DIC | 6 DIC | 7 DIC | 8 DIC | 9 DIC |
| | | SESION M/T | T | M | T | M | T | M | T | M | T | M | T | M | M |
| NADADOR/A (Nombre y dos apellidos) | AÑO | D.N.I. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| TECNICO |
|---|
| Nombre: |
| Tlf.contacto: |
| e.mail: |
| D.N.I.: |

* Marcar con una X las sesiones a las que cada nadador y técnico desea asistir

**La categoría de referencia tendrá prioridad en la participación, pudiendo los Clubes solicitar participación para ambas categorías (Junior e Infantil) en todas las sesiones .**

**DATOS DEL CLUB SOLICITANTE:**

Nombre del Club: _____

Presidente o representante: _____

* enviar documento a : direcciontecnica@fenacyl.org

Firma y sello del Club