C.P.T.D. RIO ESGUEVA
TEMPORADA 2018-2019
SESIONES CONCENTRACIÓN PERIÓDICA NATACIÓN
DOCUMENTO SOLICITUD PARTICIPACIÓN

SESIONES OCTUBRE-DICIEMBRE 2018

			JUNIOR		INFANTIL		JUNIOR		INFANTIL		JUNIOR		
		DIA	26 OCT	27 OCT	9 NOV	10 NOV	23 NOV	24 NOV	5 DIC	6 DIC	7 DIC		8 DIC
		SESION M/T	T	M	T	M	T	M	T	M	M	T	M
NADADOR/A (Nombre y dos apellidos)	AÑO	D.N.I. (*obligatorio)											
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