



CIRCULO de ATLETAS VETERANOS del NEUQUEN

- PERSONERÍA JURÍDICA Nº 1037/95 C.A.V.R.A.

Info Campeonato Sudamericano 2017

CAMPEONATO NACIONAL DE COMBINADAS, NEUQUEN, 19 Y 20/08/17

Planilla de Inscripción Individual

Apellido y Nombre: _____

Sexo: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Categoría: _____

Edad al día de la Competencia (en años y meses): _____

Pruebas en las que se anota (hasta en dos pruebas combinadas)

1) _____

2) _____

Pago Total por inscripción: **Pesos doscientos (\$200) por prueba combinada.**

TOTAL PESOS: _____

INSTITUCIÓN

Institución a la que Representa: _____

Presidente: _____

Secretario: _____

Teléfono Institucional: _____

Mail Institucional: _____

Número de teléfono del Delegado (para avisar en caso de urgencia): _____

Mail del Delegado (para avisar en caso de urgencia): _____

.....
Firma Presidente

Sello
Institución

.....
Firma Secretario



CIRCULO de ATLETAS VETERANOS del NEUQUEN

- PERSONERÍA JURÍDICA Nº 1037/95 C.A.V.R.A.

CAMPEONATO NACIONAL DE COMBINADAS, NEUQUEN, 19 Y 20/08/17

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN INSTITUCIONAL GRUPAL

CÍRCULO O ASOCIACIÓN: _____

Provincia: _____

El Delegado será la única persona acreditada para inscribir y efectuar los reclamos durante el torneo.

Nº	Categoría	Apellido y Nombre	Asociación	Fecha Nacimiento	Pruebas	Pago Total
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Delegado: _____

Telef.: _____

Presidente

Secretario