alicante12metas
practica DEPORTE todo el año

Concejalía de Deportes
Exmo. Ayuntamiento de Alicante

III ENCUENTRO NATACION ADAPTADA

VI encuentro AQUARIUM Y CLUB NATACIÓN ADAPTADA ALICANTE

FORMULARIO DE INSCRIPCION

EQUIPO _____

DIRECCION _____

RESPONSABLE _____

TELEFONO _____fax_____email_____

Fecha limite inscripción: 14:00 horas del 17 de noviembre de 2015

Remitir inscripción a: **concejalia.deportes@alicante-ayto.es**

	APELLIDOS	NOMBRE	M/F	CLASE	SILLA RUEDAS	LICENCIA O D.N.I:	PRUEBA	TIEMPO	AYUDA EN PRUEBA 25 m.

	APELLIDOS	NOMBRE	M/F	CLASE	SILLA RUEDAS	LICENCIA O D.N.I:	PRUEBA	TIEMPO	AYUDA EN PRUEBA 25 m.
	TÉCNICOS/AS:								

OBSERVACIONES: en la casilla “AYUDA en PRUEBA de 25m.” escribir “MAT” si el nadador necesita material auxiliar o “TEC” si necesita de un técnico en agua