CLUBS

FOLLA DE INSCRICIÓN NO XIX CIRCUÍTO FERROLÁN DE CAMPO A TRAVÉS.

Xornada nº:		**Club/Colexio:**			
Presidente/a club:				**Tlf:**	
Adestradores/as responsables				**Tlf:**	
				Tlf:	

Solicito a inscripcion na xornada dos/as seguintes deportistas:

Apellidos	***Nombre***	***NºLic.***	***Club/Colegio***	***Data nace***

Ferrol a de 2022
Asdo:
Sinatura do/a presidente/a