



**XVI TORNEO NACIONAL DE CONJUNTOS "CIUDAD DE CÓRDOBA"
CÓRDOBA, 8 DE NOVIEMBRE DE 2014
HOJA DE INSCRIPCIÓN**

CLUB Localidad

Teléfono: E-mail:

TÉCNICO RESPONSABLE

E-mail: Teléfono:

PRESIDENTE/A O DELEGADO/A DE EQUIPO

ASISTIRÁ AL TORNEO SI NO Teléfono de contacto:

Solicita alojamiento para sus gimnastas y entrenadoras SI NO

Nº plazas:

Solicita almuerzo para sus gimnastas y entrenadoras SI NO

Nº plazas:

Se recuerda fecha tope de inscripción 10 de octubre

Para hacer efectiva la reserva de plazas del almuerzo deberá hacer el ingreso correspondiente en el nº de cuenta 0237.6016.40.9153414393 (Cajasur) antes del 31 de octubre.

CAMPEONATO FEDERACIÓN (2 CONJUNTOS)	
CATEGORÍA	GIMNASTAS (nombre y apellidos)
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
CATEGORÍA	GIMNASTAS (nombre y apellidos)
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
TÉCNICOS	
Nombre y apellidos:	
Nombre y apellidos:	



XVI TORNEO NACIONAL DE CONJUNTOS "CIUDAD DE CÓRDOBA"
CÓRDOBA, 8 DE NOVIEMBRE DE 2014
HOJA DE INSCRIPCIÓN

BASE (2 CONJUNTOS)	
CATEGORÍA	GIMNASTAS (nombre y apellidos)
CATEGORÍA	GIMNASTAS (nombre y apellidos)
TÉCNICOS	
Nombre y apellidos:	
Nombre y apellidos:	

CIRCUITO A (2 CONJUNTOS)	
CATEGORÍA	GIMNASTAS (nombre y apellidos)
CATEGORÍA	GIMNASTAS (nombre y apellidos)
TÉCNICOS	
Nombre y apellidos:	
Nombre y apellidos:	

El Presidente/a de la Entidad,

Fdo.: _____.