



ACREDITACIÓN DE DELEGADO

Este impreso debe cumplimentarlo el delegado representante del Club,

NOMBRE DE LA COMPETICION:

FECHAS DE CELEBRACION:

LUGAR:

NOMBRE DEL CLUB: _____ N° _____

PERTENECIENTE A LA FEDERACION: _____

DATOS COMPLETOS Y ACTUALIZADOS DEL CLUB:

E_MAIL: _____

TELEFONO: _____

EN LA COMPETICIÓN, EJERCERÁ COMO DELEGADO/A DEL CLUB:

D./DÑA: _____ **MOVIL CONTACTO** _____

CARGO DEL/A DELEGADO/A EN EL CLUB: _____

ENTRENADOR/A TITULAR DEL CLUB: _____

OTRAS/OS ENTRENADORAS/ES DEL CLUB DURANTE LA COMPETICION:

FIRMA Y SELLO DE L CLUB