C.P.T.D. RIO ESGUEVA
TEMPORADA 2019-2020
SESIONES CONCENTRACIÓN PERIÓDICA NATACIÓN
DOCUMENTO SOLICITUD PARTICIPACIÓN

SESIONES ENERO-MARZO 2020

			JUNIOR	JUNIOR		INFANTIL		INFANTIL		INFANTIL		INFANTIL		JUNIOR
		DIA	24 ENER	21 FEB	22 FEB	24 FEBRERO		25 FEBRERO		26 FEBRERO		28 FEB	29 FEB	20 MAR
		SESION M/T	T	T	M	M	T	M	T	M	T	T	M	T
NADADOR/A (Nombre y dos apellidos)	AÑO	D.N.I. (*obligatorio)												
TECNICO														

Nombre:
Tlf.contacto:
e.mail:
D.N.I.:

* Marcar con una X las sesiones a las que cada nadador y técnico desea asistir

La categoría de referencia tendrá prioridad en la participación, pudiendo los Clubes solicitar participación para ambas categorías (Junior e Infantil) en todas las sesiones . quedando supeditada además, la categoría Alevín, a la normativa de la Convocatoria

DATOS DEL CLUB SOLICITANTE:

Nombre del Club: _____

Presidente o representante: _____

* enviar documento a : direcciontecnica@fenacyl.org

Firma y/o sello del Club