



IX CIRCUITO PROVINCIAL DE NATACIÓN

ENTIDAD _____ Teléfono _____

Localidad _____ C.P. _____ Fax _____

E-mail _____

DATOS DEL DELEGADO O RESPONSABLE

Nombre y apellidos _____ Teléfono _____

Dirección _____ Localidad _____

C.P. _____

	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	PRUEBAS	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

MONITOR/A: _____

En _____ a _____ de _____ 2009.

(Firma)

Fdo. _____

Enviar:
DIPUTACIÓN PROVINCIAL. Área de Cultura y Deportes.
C/ Alguacil, 3. 23003.- JAÉN. Fax: 953 24 80 12
Antes del 3 de Julio de 2009.