

ANEXO 1 (elección de nivel)

Rellenar los cuadros en blanco con los datos que se solicitan, y marcar con una cruz el nivel de competición en el que se desea participar y la categoría a la que pertenece el equipo. Enviar al nº de Fax: 96 346 50 03.

Nombre del club o entidad				
Nombre del equipo				
Día / hora				
Categoría del equipo	alevín ☐		benjamín ☐	
	Masculino ☐	Femenino ☐	Mixto ☐	
Nivel de competición Alevín	1 ☐	Resto ☐		
Nivel de competición Benjamín	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

FIRMA Y SELLO DEL CLUB O ENTIDAD