

# CAMPEONATO INTERCENTROS DE CAMPO A TRAVÉS

## HOJA DE INSCRIPCIÓN

COLEGIO/INST.: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DEL CENTRO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y TELÉF. DEL PROFESOR: \_\_\_\_\_

### CATEGORÍA CADETE MASCULINO

JORNADA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

N°	NOMBRE	APELLIDOS	FECHA NACIMIEN.	DORSAL
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

\* NOTA: Hacer fotocopias de este original para completar inscripciones. No rellenar la columna DORSAL.