C.P.T.D. RIO ESGUEVA
TEMPORADA 2016-2017
SESIONES CONCENTRACION PERIÓDICA
DOCUMENTO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

SESIONES OCTUBRE 2016 - DICIEMBRE 2016

	JUNIOR		INFANTIL		JUNIOR		INFANTIL		JUNIOR		INFANTIL		JUNIOR		JUNIOR	
DIA	28 OCT	29 OCT	4 NOV	5 NOV	11 Nov	12 Nov	18 NOV	19 NOV	25 Nov	26 Nov	5 Dic	6 Dic	7 Dic	8 Dic	09 Dic	10 Dic
SESION M/T	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M
NADADOR/A	AÑO															
TECNICO (nombre y apellidos)																

Tlf.contacto:
e.mail:

* 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 .

DATOS DEL CLUB SOLICITANTE:

Nombre del Club: _____

Presidente o representante: _____

* enviar documento a : direcciontecnica@fenacyl.org

Firma y sello del Club