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

SESIONES PERIODO DE NAVIDAD 2016

		INFANTIL				JUNIOR									
DIA		22 DIC	23 DIC	23 DIC	24 DIC	26 DIC	27 DIC	27 DIC	28 DIC	28 DIC	29 DIC	29 DIC	30 Dic	30 DIC	31 DIC
SESION M/T		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

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

SESIONES PERIODO DE NAVIDAD 2016

		INFANTIL					
DIA		2 ENER	3 ENER	3 ENER	4 ENER	4 ENER	5 ENER
SESION M/T		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