



**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:		* Marcar con una X las sesiones a las que cada nadador y técnico desea asistir					
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