

PRIMER ENTRENAMIENTO FEDERATIVO DE JUDO (25-09-2016)

ENTIDAD/CLUB:

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	F.NACIMIENTO	PESO	Email	CATEGORÍA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

D/D^a _____ como responsable de la entidad: D. _____ solicita su inscripción en la presente actividad, conociendo y aceptando la normativa que rige este evento y con el compromiso de cumplir todos los requisitos de participación exigidos; con reconocimiento expreso que l@s deportistas que inscribe no se hallan en proceso de recuperación de enfermedad o lesión física (sin alta médica) ni el tratamiento de las mismas

En _____ a _____ de _____ de 2016

Fdo: _____
(Dirección del club/gimnasio)

Remitir al correo actividadesjudo@fedexjudo.com antes del jueves 22 de septiembre de 2016 a las 12:00