

NATACIÓN SINCRONIZADA

**IMPRESO DE BAJA – CAMBIOS DE SUPLENTE**

BAJA

CAMBIO SUPLENTE

(marcar la casilla que corresponda)

ENTREGAR EN EL LUGAR DESIGNADO A TAL EFECTO, COMO MAXIMO, DOS HORAS ANTES DEL INICIO DE LA PRUEBA ABAJO INDICADA, CON TODOS LOS DATOS CUMPLIMENTADOS Y ESCRITURA LEGIBLE.

**COMPETICION**

\_\_\_\_\_

**LUGAR Y FECHA**

\_\_\_\_\_

**PRUEBA**

\_\_\_\_\_

**CATEGORIA**

\_\_\_\_\_

**CLUB**

\_\_\_\_\_

**Participante/s**

(Apellidos - Nombre)

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

D./Dña. \_\_\_\_\_

En calidad de (DELEGADO-TECNICO) del Club arriba mencionado, (tachar lo que NO proceda)

y con D.N.I. \_\_\_\_\_ entrega a las \_\_\_\_\_ horas el presente documento, certificando la veracidad de los datos que se recogen en el mismo.

Firma del representante del Club.

VºBº del Juez Arbitro.