

NATACION DISCAPACITADOS

PLANILLA DE CONTROL DE RESULTADOS

ETAPA	<input type="text"/>	NO FEDERADOS
MUNICIPIO	<input type="text"/>	REGIÓN <input type="text"/>
CATEGORÍA	<input type="text"/>	PATOLOGIA <input type="text"/>
		SEXO <input type="text"/> MASCULINO - FEMENINO

PRUEBA: 25 m. LIBRE					
Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	N° DOCUMENTO	TIEMPO	MUNICIPIO
1ro.					
2do.					
3ro.					

PRUEBA: 25 m. PECHO					
Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	N° DOCUMENTO	TIEMPO	MUNICIPIO
1ro.					
2do.					
3ro.					

PRUEBA: 25 m. ESPALDA					
Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	N° DOCUMENTO	DISTANCIA	MUNICIPIO
1ro.					
2do.					
3ro.					

NOTA: LA PRESENTE PLANILLA DEBERA SER CONFECCIONADA A MAQUINA O CON LETRA TIPO IMPRENTA CONSIGNANDOSE LA TOTALIDAD DE LOS DATOS SOLICITADOS.

SELLO MUNICIPAL

FIRMA Y ACLARACIÓN DIRECTOR DE DEPORTES

LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAN CONOCER EN SU TOTALIDAD EL REGLAMENTO GENERAL POR EL CUAL SE RIGE LA PRESENTE EDICION DE LOS JUEGOS DEPORTIVOS "BUENOS AIRES-LA PROVINCIA"