



**CV CAMPEONATO DE ESPAÑA ABSOLUTO DE VERANO "OPEN"
XXXIX CAMPEONATO DE ESPAÑA JUNIOR DE VERANO**

Organiza: Club Natació Terrassa
Piscina: C.N. Terrassa, 50x25 mts, 10 calles
Terrassa (Bcn), 01 al 05 de agosto de 2017



ACREDITACIÓN de DELEGADO RELACIÓN OFICIALES (Delegado, Técnicos, ..)

Este impreso debe cumplimentarlo el delegado/representante de cada Club

ES IMPRESCINDIBLE la presentación de la misma para acreditar y deberá entregarse en Secretaría del Campeonato, a partir del día 01 de agosto –martes-

NOMBRE DE LA COMPETICIÓN:	CV CAMPEONATO DE ESPAÑA ABSOLUTO "OPEN" XXXIX CAMPEONATO DE ESPAÑA JUNIOR	
FECHAS DE CELEBRACION:	01 al 05 de agosto de 2017	
LUGAR:	Terrassa (Bcn)	
NOMBRE CLUB:	Nº	
E_MAIL:		
Durante el Campeonato ejercerá de:		
DELEGADO/A:	DATOS	2 apellidos / nombre Nº DNI
	TELEFONO Móvil	
ENTRENADOR/A (responsable)	DATOS	2 apellidos / nombre Nº DNI
	TELEFONO Móvil	
TÉCNICO	2 apellidos / nombre	Nº DNI
TÉCNICO	2 apellidos / nombre	Nº DNI
TÉCNICO	2 apellidos / nombre	Nº DNI
_____	2 apellidos / nombre	Nº DNI
_____	2 apellidos / nombre	Nº DNI

Sello del Club.:
Firma del/a Delegado/a

SELLO ENTIDAD ORGANIZADORA

Real Federación Española de Natación
Madrid, julio de 2017

