



Real Federación Española de Natación

**IMPRESO RELACION NOMINAL DE PARTICIPANTES (Pruebas individuales y solo relevos)**

Club:		Nº	Federación				Nº
Para cualquier aclaración, la persona de contacto será:		Teléfono:	Competición:				
		Tlf. Móvil:	a celebrar en:				
		Fax:	los días _____ de 200__				
		Email:					
MASCULINO ___ FEMENINO ___	Año	Prueba y Nº	Mejor Tiempo	25 50	E M	Fecha	Lugar
Nº Licencia							
Nombre							
Apellidos							
Nº Licencia							
Nombre							
Apellidos							
Nº Licencia							
Nombre							
Apellidos							
Nº Licencia							
Nombre							
Apellidos							
Nº Licencia							
Nombre							
Apellidos							
Nº Licencia							
Nombre							
Apellidos							
<b>Datos del/la técnico:</b> Nombre y Apellidos Nº Licencia Fecha Renovación Titulación E.N.E.                      Fecha:		D. _____, en calidad de _____ del Club, certifica que los tiempos están conseguidos en competiciones de Calendarios oficiales R.F.E.N. y Federaciones, aprobados por la R.F.E.N. Asimismo, certifica que los datos de los participantes, son los que figuran en el D.N.I. o Libro de Familia.  (Firma y sello del Club)				SOLO EN CASO DE NO REMITIR COPIA DE LAS ACTAS DE RESULTADOS  D. _____ en calidad de _____ de la Federación Territorial de _____, certifica la veracidad de los datos reflejados en esta relación.  (Firma y sello de la Federación Territorial)	

NO SE ADMITIRAN RELACIONES CON TACHADURAS Y/O ENMIENDAS





Real Federación Española de Natación

**IMPRESO RELACION NOMINAL DE PARTICIPANTES – INSCRIPCIÓN EN PRUEBAS DE RELEVOS**

Club:	Nº	Federación	Nº
Para cualquier aclaración, la persona de contacto será:  _____	Teléfono:	Competición:  a celebrar en:  los días _____ de 200__	
	Tlf. Móvil:		
	Fax:		
	Email:		

**MARCAS CONSEGUIDAS EN PRUEBAS DE RELEVOS**

MASCULINO ____	Nº Prueba ____	Nº Prueba ____	Nº Prueba ____	Nº Prueba ____	Nº Prueba ____
FEMENINO ____	4x50 m. Libre	4x100 m. Libre	4x200 m. Libre	4x50 m. Estilos	4x100 m. Estilos
Mejor Tiempo					
25 ó 50 m.					
Electrónico ó Manual					
Fecha					
Lugar					

**A RELLENAR SOLO EN CASO DE "SUMA DE TIEMPOS"**

Nº Licencia	Nadador/a: Nombre y Apellidos	Año	Prueba	Mejor Tiempo	25	E	Fecha	Tiempo Total
					50	M		

Longitud de la piscina de competición y cronometraje electrónico

Nº Prueba: \_\_\_\_\_ 4x50 m. LIBRE

			50 Libre					
			50 Libre					
			50 Libre					
			50 Libre					

Nº Prueba: \_\_\_\_\_ 4x100 m. LIBRE

			100 Libre					
			100 Libre					
			100 Libre					
			100 Libre					

Nº Prueba: \_\_\_\_\_ 4x200 m. LIBRE

			200 Libre					
			200 Libre					
			200 Libre					
			200 Libre					

Nº Prueba: \_\_\_\_\_ 4x50 m. ESTILOS

			50 Espalda					
			50 Braza					
			50 Mariposa					
			50 Libre					

Nº Prueba: \_\_\_\_\_ 4x100 m. ESTILOS

			100 Espalda					
			100 Braza					
			100 Mariposa					
			100 Libre					

**Datos del/la técnico**

Nombre y Apellidos	D. _____, en calidad de _____ del Club, certifica que los tiempos están conseguidos en competiciones de Calendarios oficiales R.F.E.N. y Federaciones, aprobados por la R.F.E.N. Asimismo, certifica que los datos de los participantes, son los que figuran en el D.N.I. o Libro de Familia.	SOLO EN CASO DE NO REMITIR COPIA DE LAS ACTAS DE RESULTADOS D. _____ en calidad de _____ de la Federación Territorial de _____, certifica la veracidad de los datos reflejados en esta relación.
Nº Licencia		
Fecha Renovación		
Titulación E.N.E.	Fecha:	
		(Firma y sello del Club)
		(Firma y sello de la Federación Territorial)

**NO SE ADMITIRAN RELACIONES CON TACHADURAS Y/O ENMIENDAS**

