

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

Este impreso debe cumplimentarlo el delegado/representante de cada Selección Autónoma

ES IMPRESCINDIBLE la presentación de la misma para acreditar y deberá entregarse en la Secretaría del Campeonato, a partir de las 16:30 h. del día 16 de marzo de 2018 (viernes)

NOMBRE DE LA COMPETICIÓN:	IV CAMPEONATO DE ESPAÑA – SELECCIONES AUTONÓMICAS CATEGORÍA EDAD ESCOLAR (ALEVÍN) – C.S.D.	
FECHAS DE CELEBRACION:	17.18 de marzo de 2018	
LUGAR:	Castelló de la Plana	
NOMBRE CC.AA.:	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 de la CC.AA. / FF.TT:
 Firma del/a Delegado/a

SELLO ENTIDAD ORGANIZADORA