

OPEN TREBOADA CIDADE DO LÉREZ

INSCRIPCIÓN DEFINITIVA

Club / Federación: _____

Persona de Contacto: _____

Teléfono: _____ Email: _____

- Cada inscripción incluirá la realización de 2 ejercicios en una jornada y 1 entrenador o personal técnico (coreógrafo/a, fisioterapeuta, ...)
- Si quieres realizar 2 ejercicios más (diferentes o los mismos para tener otra oportunidad) necesitarás realizar una segunda inscripción.
- Los gimnastas de fuera de Galicia tendrán prioridad para las clasificatorias del Viernes y Sábado.
- Si no hubiera disponibilidad para la fecha que seleccionas, la organización se pondrá en contacto contigo
- Envía la Inscripción Definitiva + el justificante del pago de la misma a: opentreboada@gmail.com antes del día **1 de MARZO**

	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	CATEGORÍA	DÍA PARA LA CLASIFICATORIA	NOMBRE Y APELLIDOS ENTRENADOR/A O STAFF
TOP					
BASE					
BASE					
BASE					

SUB-16 o ABSOLUTO

JUEVES 23, VIERNES 24 o SÁBADO 25

¿Qué día quieres que compitan?

OPEN TREBOADA CIDADE DO LÉREZ



	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	CATEGORÍA	DÍA PARA LA CLASIFICATORIA	NOMBRE Y APELLIDOS ENTRENADOR/A O STAFF
TOP					
BASE					
BASE					
BASE					
TOP					
BASE					
BASE					
BASE					
TOP					
BASE					
BASE					
BASE					
TOP					
BASE					
BASE					
BASE					