

# OPEN TREBOADA CIDADE DO LÉREZ

## INSCRIPCIÓN PROVISIONAL

Club / Federación: \_\_\_\_\_

Persona de Contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

	WP	MP	MPX	WG	MG	Jueves23	Viernes 24	Sábado 25	ENTRENADOR/A / STAFF
SUB-16									
ABSOLUTO									

Escribe la cantidad de equipos que inscribes en cada categoría.

Escribe la cantidad de equipos que quieres que participen cada día

Escribe la cantidad de entrenadores/as o staff que inscribirás

- Cada inscripción incluirá la realización de 2 ejercicios en una jornada.
- 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.
- Envía esta Inscripción Provisional a: [opentreboada@gmail.com](mailto:opentreboada@gmail.com) hasta el día **20 de ENERO**