

Federación Mexicana de Natación

CEDULA DE INSCRIPCION

ANEXO 2

Campeonato Nacional Infantil y Selectivo a Olimpiada Nacional 2019

15 AL 17 DE MARZO DE 2019

Datos de recibo fiscal
RFC: _____

Asociación Estatal: _____
Dirección: _____

OFICIALES Y ENTRENADORES									
No.	Apellidos	Nombre	Sexo	Fecha de Nac.	Cargo				
					Delegado				
					Teléfono:				
					Email:				
					Firma :				
CLAVADISTAS					Marque con una (X) las pruebas				
No.	Apellidos	Nombre	Sexo	Fecha de Nac.	1m	3m	Plat	Sinc. 3m	Sinc. Plat.
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									

Nombre, sello y firma del Presidente o Secretario de la Asociación Estatal

Nombre: _____

Sello

Firma

Fecha de recepción

Día	Mes	Año

Fecha de registro:

Día	Mes	Año