

 **TROFEO ATZAR**

 **HOJA DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **CLUB** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **CONTACTO** | **TELÉFONO:** |
|  | **MAIL:** |
| **ENTRENADORES/AS** |  |
| **JUEZ/A** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONJUNTO/****INDIVIDUAL** | **NIVEL** | **CATEGORÍA** | **APARATO** | **Nº GIMNASTAS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN: 2 de septiembre. (Músicas: 10 de septiembre)**

**Se aceptarán las solicitudes por riguroso orden de llegada.**