FEDERACIÓN PUERTORRIQUEÑA DE NATACIÓN

P.O. BOX 361249
SAN JUAN, PR 00936-1249

LISTA DE REINSCRIPCIÓN Y REGISTRO

20_____

EQUIPO: _____ **Página** _____ **de** _____

NO.	ACTA NACIMIENTO	SEXO	NOMBRE Y APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO			NUEVO	NACIONALIDAD
				MES	DIA	AÑO		