FEDERACIÓN PUERTORRIQUEÑA DE NATACIÓN

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

LISTA DE INSCRIPCIÓN Y REGISTRO

20_____

EQUIPO: ________________________________ **Página** _______ **de** _______

NO.	ACTA NACIMIENTO	SEXO	APELLIDOS, NOMBRE E INICIAL	FECHA DE NACIMIENTO			NUEVO	NACIONALIDAD
				MES	DIA	AÑO		
		F						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						
		M						

Fecha ____________________ Núm. Cheque ________________ Cantidad ____________