



Formulario de Inscripción de Equipos

Inscripción nueva

Reinscripción

Fecha

Nombre del Equipo

Dirección Física

Dirección Postal

Reglamento o Constitución del Equipo

Copia electrónica del Reglamento vigente enviada a: secretariofnpn2020@gmail.com.

Disciplinas que practica el Equipo

NATACIÓN

AGUAS ABIERTAS

CLAVADO

POLO

SINCRO

Presidente

Nombre

Teléfono

Email

Delegados en Propiedad

Nombre

Teléfono

Email

Nombre

Teléfono

Email

Delegado Alterno

Nombre

Teléfono

Email

DESGLOSE DEL PAGO

Cuota de Equipo \$

Cuotas de Delegados \$

Cuotas por Nadadores:

Nadadores Inscritos

X \$

X (6 años)..... \$

TOTAL \$

Núm. Cheque

Preparado por (Letra de Molde)

Teléfono

Firma

Entregado por (Letra de Molde)

Recibido por (Letra de Molde)

Firma

Firma

Fecha

Fecha