**II JORNADAS DEPORTIVAS INCLUIVAS**

 **CÓMPETA 2022**

**FORMULARIO RELACIÓN DE INSCRITOS (IMPRESCINDIBLE PARA SEGUROS)**

**CLUB/ASOCIACIÓN…………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **DNI** | **DEPORTISTA** | **ACOMPAÑANTE** | **TÉCNICO/A** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*El plazo de inscripción finaliza el día 11 de octubre.**

**-Este formulario se remitirá por correo electrónico** **arroyoflorido1966@gmail.com**

**O a través de whatsapp al número 691610008.**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PRUEBAS Y CIRCUITO**

**CLUB/ASOCIACIÓN…………………………………………………………………………………………………….**

\*Marcar del 1 al 3 el grado de dependencia para el cálculo de la categoría deportiva. Siendo el 1 leve 2 moderada 3 habilidades

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos del equipo.** | **NIVEL DE DEPENDENCIA** | **Quiero participar en todas las pruebas** | **No quiero participar en….** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |