

FORMULARIO DE REGISTRO DEL PARTICIPANTE

FECHA LÍMITE: **25 NOVIEMBRE, 2024**

RELLENAR UNO POR CADA PARTICIPANTE

PARTICIPANTE		SEXO (H/M)	
DNI		FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN			
CIUDAD		CÓDIGO POSTAL	
PROVINCIA			
EMAIL			
MODALIDAD A LA QUE SE INSCRIBE (FORMAS / COMBATE / AMBAS)			

POR FAVOR ENVIAR FIRMADO ANTES DE LA FECHA LÍMITE A: campeonatos@feboxeo.es

- * Por favor, revisen cuidadosamente la circular correspondiente en relación a las condiciones de inscripción y desarrollo de la competición.
- * La presente sirve también para su inscripción al II Congreso de Boxeo Adaptado a celebrar en la misma fecha.

Firma del participante

En _____ a _____ de _____ de 2024



**II CAMPEONATO DE ESPAÑA
DE BOXEO ADAPTADO - 2024**
CARTAGENA DEL 03 AL 05 DE DICIEMBRE



TIPO DE DIVERSIDAD FUNCIONAL Y ADAPTACIONES QUE PRECISA

POR FAVOR ENVIAR FIRMADO ANTES DE LA FECHA LÍMITE A: campeonatos@feboxeo.es

- * Por favor, revisen cuidadosamente la circular correspondiente en relación a las condiciones de inscripción y desarrollo de la competición.
- * La presente sirve también para su inscripción al II Congreso de Boxeo Adaptado a celebrar en la misma fecha.

FORMULARIO DE REGISTRO DEL TÉCNICO

FECHA LÍMITE: **25 NOVIEMBRE, 2024**

RELLENAR UNO POR CADA TÉCNICO

TÉCNICO		SEXO (H/M)	
DNI		FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN			
CIUDAD		CÓDIGO POSTAL	
PROVINCIA			
EMAIL			
LICENCIA EN VIGOR Y HOMOLOGADA POR LA RFEBox (SI/NO)			

POR FAVOR ENVIAR FIRMADO ANTES DE LA FECHA LÍMITE A: campeonatos@feboxeo.es

- * Por favor, revisen cuidadosamente la circular correspondiente en relación a las condiciones de inscripción y desarrollo de la competición.
- * La presente sirve también para su inscripción al II Congreso de Boxeo Adaptado a celebrar en la misma fecha.

En

a

de

de 2024

Firma del Técnico