IV CAMPEONATO DE ESPAÑA DE BOXEO ADAPTADO - 2026

MÓSTOLES, DEL 4 AL 5 DE DICIEMBRE

FORMULARIO DE REGISTRO DEL PARTICIPANTE
RELLENAR UNO POR CADA PARTICIPANTE

FECHA LÍMITE: **23 NOVIEMBRE, 2026**

PARTICIPANTE		**SEXO (H/M)**	
DNI		**FECHA DE NACIMIENTO**	
DIRECCIÓN			
CIUDAD		**CÓDIGO POSTAL**	
PROVINCIA			
EMAIL			
MODALIDAD A LA QUE SE INSCRIBE (FORMAS / COMBATE / AMBAS)			
CERTIFICADO MÉDICO ADJUNTO (SÍ / NO)			

*** Es necesario adjuntar el certificado médico de cada participante junto con este formulario.**

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.**

En _____ a _____ de _____ de 2026

Firma del participante

IV CAMPEONATO DE ESPAÑA DE BOXEO ADAPTADO - 2026

MÓSTOLES, DEL 4 AL 5 DE DICIEMBRE

FECHA LÍMITE: **23 NOVIEMBRE, 2026**

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.**

IV CAMPEONATO DE ESPAÑA DE BOXEO ADAPTADO - 2026

MÓSTOLES, DEL 4 AL 5 DE DICIEMBRE

FORMULARIO DE REGISTRO DEL TÉCNICO
RELLENAR UNO POR CADA TÉCNICO

FECHA LÍMITE: **23 NOVIEMBRE, 2026**

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.**

En _____ a _____ de _____ de 2026

Firma del Técnico