

PLAN NACIONAL DE TECNIFICACIÓN DEPORTIVA

INSCRIPCIÓN

ZONA DEL PNTD: _____

FECHA DEL PNTD: _____

NOMBRE DEL CLUB: _____

RESPONSABLE DEL MENOR: _____

Fdo. _____

DNI: _____ TLF.: _____

Enviar una vez cumplimentado a:

campeonatos@feboxeo.es

IMPORTANTE

En caso de necesitar más espacio, deberá rellenar un nuevo formulario, adjuntándolos a la solicitud de inscripción.

**TODOS LOS DEPORTISTAS PARTICIPANTES INSCRITOS EN LA JORNADA
DEL PNTD DEBERÁN TENER SU LICENCIA EN VIGOR Y ESTAR
HOMOLOGADA POR LA FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BOXEO.
EN CASO CONTRARIO NO PODRÁ PARTICIPAR EN DICHA ACTIVIDAD.**



NOMBRE	APELLIDOS	DNI	F.NAC	CATEGORÍA	CLUB



NOMBRE	APELLIDOS	DNI	F.NAC	CATEGORÍA	CLUB

