

PLAN NACIONAL DE TECNIFICACIÓN DEPORTIVA

INSCRIPCIÓN PARA EL EXAMEN DE GRADOS

ZONA DEL PNTD: _____

FECHA DEL PNTD: _____

NOMBRE DEL CLUB: _____

RESPONSABLE DEL MENOR: _____

DNI: _____ TLF.: _____

NOMBRE DEL DEPORTISTA 1: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

EXAMEN DE GRADO: 1 2

NOMBRE DEL DEPORTISTA 2: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

EXAMEN DE GRADO: 1 2

NOMBRE DEL DEPORTISTA 3: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

EXAMEN DE GRADO: 1 2



