CLUB _____ Nr._____/ Data _____
ADRESA _____
TEL / FAX _____
E – mail _____

INSCRIERI NOMINALE

LA CAMPIONATUL NATIONAL DE SARITURI IN APA _____ **CARE SE VA DESFASURA LA** _____
IN PERIOADA _____

Delegatul clubului nostru la acest Campionat este _____

NR. CRT	NUME SI PRENUME	CATEGORIA DE VIRSTA	ANUL NASTERII	1 M	3 M	PLATFORMA	SINCRON 3 M	SINCRON PLATFORMA	ALTA CATEGORIE DE JUNIORI

DIRECTOR,