



BAIXES – BAJAS - SCRATCH



Salt, 20 de Febrer de 2021

NOM PROVA: VII TROFEU MÀSTERS SWIMFASTER SALT

PARTICIPANT: _____ M/F: _____

LLICÈNCIA: _____ CLUB: _____

Nº PROVA: Nº SÈRIE: Nº CARRER:

Nom de la persona que entrega el full de baixa: _____

Càrrec en la competició: _____

ENTREGAR 45' ABANS DE L'INICI DE LA SESSIÓ CORRESPONENT



BAIXES – BAJAS - SCRATCH



Salt, 20 de Febrer de 2021

NOM PROVA: VII TROFEU MÀSTERS SWIMFASTER SALT

PARTICIPANT: _____ M/F: _____

LLICÈNCIA: _____ CLUB: _____

Nº PROVA: Nº SÈRIE: Nº CARRER:

Nom de la persona que entrega el full de baixa: _____

Càrrec en la competició: _____

ENTREGAR 45' ABANS DE L'INICI DE LA SESSIÓ CORRESPONENT



BAIXES – BAJAS - SCRATCH



Salt, 20 de Febrer de 2021

NOM PROVA: VII TROFEU MÀSTERS SWIMFASTER SALT

PARTICIPANT: _____ M/F: _____

LLICÈNCIA: _____ CLUB: _____

Nº PROVA: Nº SÈRIE: Nº CARRER:

Nom de la persona que entrega el full de baixa: _____

Càrrec en la competició: _____

ENTREGAR 45' ABANS DE L'INICI DE LA SESSIÓ CORRESPONENT



BAIXES – BAJAS - SCRATCH



Salt, 20 de Febrer de 2021

NOM PROVA: VII TROFEU MÀSTERS SWIMFASTER SALT

PARTICIPANT: _____ M/F: _____

LLICÈNCIA: _____ CLUB: _____

Nº PROVA: Nº SÈRIE: Nº CARRER:

Nom de la persona que entrega el full de baixa: _____

Càrrec en la competició: _____

ENTREGAR 45' ABANS DE L'INICI DE LA SESSIÓ CORRESPONENT