



BAIXES – BAJAS - SCRATCH



L'Hospitalet Llobregat, 5 de Maig de 2018

NOM PROVA: III TROFEU MÀSTER CN L'HOSPITALET

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



L'Hospitalet Llobregat, 5 de Maig de 2018

NOM PROVA: III TROFEU MÀSTER CN L'HOSPITALET

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



L'Hospitalet Llobregat, 5 de Maig de 2018

NOM PROVA: III TROFEU MÀSTER CN L'HOSPITALET

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



L'Hospitalet Llobregat, 5 de Maig de 2018

NOM PROVA: III TROFEU MÀSTER CN L'HOSPITALET

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