FEDERACIÓN BALEAR DE LUCHAS OLÍMPICAS Y DISCIPLINAS ASOCIADAS

CLUB:_____

FEDERACIÓN BALEAR						
CURSO DE NIVELES	**FECHA**	**LUGAR**	**CAT**			
			Principiante	Intermedio	Avanzado	Experto
9:00 de la mañana **14:00 horas**	14/04/2019	Polideportivo Príncipes de España	**A**	**B**		

Cat.	Grappling	MMA	NOMBRE Y APELLIDOS DE LUCHADOR	D.N.I.

- **Licencia en vigor obligatoria de la modalidad para reconocimiento de nivel**
- **CARTILLA DEPORTIVA (ADQUIRIR EN SECRETARIA)**
- **TASAS 30€**
- **TASA DE SOLO PARTICIPACION 10€ (NO SE PUEDE CONVALIDAR CON ABONOS POSTERIORES)**

(Se admiten licencias de La Federación Balear de las modalidades asociadas)

Fecha: _____

Gerente o entrenador de club Sr._____

Firma: _____

Final de inscripción semana anterior a la jornada
REMITIR A grapplingbalear@gmail.com