FEDERACIÓN BALEAR DE LUCHAS OLÍMPICAS Y DISCIPLINAS ASOCIADAS

CLUB:_____

FEDERACIÓN BALEAR								
CURSO	**FECHA**	**LUGAR**						
ENTRENO FEDERATIVO	30 junio 2019	Polideportivo Príncipes de España						

	Grappling	**NOMBRE Y APELLIDOS DE LUCHADOR**	**D.N.I.**

- **Licencia en vigor obligatoria**

Fecha: _____

Gerente o entrenador de club Sr._____

Firma: _____

Final de inscripción 7 días antes del evento
REMITIR A grapplingbalear@gmail.com