XIII OPEN COMUNIDAD DE MADRID DE NATACIÓN ADAPTADA

Coslada, 14 de Febrero de 2009

NOMBRE EQUIPO		**PAIS**			
DIRECCIÓN					
TELÉFONO		**FAX**		**e-MAIL**	
RESPONSABLE					

	APELLIDOS	NOMBRE	M/F	CLASE	LICENCIA	PRUEBA	TIEMPO	
1								**FECHA LIMITE INSCRIPCIÓN** 18.00H. del 30 de Enero de 2009 **REMITIR LA INSCRIPCIÓN** Federación Madrileña de Deportes de Discapacitados Físicos C/. Lirios, 19. Local 2 Posterior. 28925 Alcorcón (Madrid). **e-mail: fmddf@fmddf.org** **FAX: 91.495.06.79**
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								FDO. PRESIDENTE CLUB SELLO CLUB
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								