



LISTA DE BUENA FE TENIS DE MESA- Doble Mixto

Provincia		Repartición		DEPENDENCIA	
-----------	--	-------------	--	-------------	--

Teléfono		e-mail	
----------	--	--------	--

INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTE N°1					
Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento		D.N.I	REPARTICIÓN
		Día	Mes		



INSCRIPCIÓN DE ATLETA N°2					
Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento		D.N.I	REPARTICIÓN
		Día	Mes		

Firma Máxima autoridad de la Institución

