



LISTA DE BUENA FE TRUCO

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

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

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



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

Firma Máxima autoridad de la Institución

