

IMPRES CS1

SOL·LICITUD D'AJUDA ECONÓMICA PER A ACTIVITAT ESPORTIVA

ESPORTISTA:	
ADREÇA / DOMICILI SOCIAL:	
DISTRICTE POSTAL:	POBLACIÓ:
NIF:	TELÈFON:
FAX:	CORREU ELECTRONIC:
ACTIVITAT O ESPORT QUE PRACTICA:	

NOM DEL PARE /MARE/ TUTOR:	
TELÈFON:	FAX:
CORREU ELECTRÒNIC:	

CLUB, ASSOCIACIÓ O ENTITAT ESPORTIVA A QUE PERTANY L'ESPORTISTA	
TELÈFON:	FAX:
CORREU ELECTRÒNIC :	

CLASSIFICACIÓ	X	DATA CAMPIONAT
3r Balear		
2n Balear		
1r Balear		
Finalista Nacional (4t al 8è Nacional)		
3r Nacional		
2n Nacional		
1r Nacional		
Finalista Europeu (5è al 8è Europeu)		
3r Europeu		
2n Europeu		
1r Europeu		
Finalista Mundial (5è al 8è Mundial)		
4r Mundial		
3r Mundial		
2n Mundial		
1r Mundial		

Segell i signatura de conformitat de la Federació Nom: _____ Càrrec: _____
--

Signatura del pare, mare o tutor del esportista Nom esportista sol·licitant _____

Marcar la casella de millor classificació

OBSERVACIONS:
