EQUIPOS 2024

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

(cumplimentar sólo los espacios sombreados en amarillo)

CATEGORÍA	SUB 10 MASCULINO	NOMBRE CLUB	CLUB TENIS PAMPLONA A

Nº	LICENCIA	APELLIDOS	NOMBRE	PUNTOS NACIONAL	RANKING NACIONAL
			TOTALES (CÁLCULO AUTOMÁTICO)	18	0
1	**14526795**	FERNÁNDEZ ECHEVERRÍA	ÁLVARO	8	
2	**14526828**	MORALES ORDUNA	ÁLEX	5	
3	**14527149**	IRUJO IRÁIZOZ	ÁLEX	2	
4	**14529252**	PAULO MADRID	LUCAS	1	
5	**14529351**	OROZ MARTICORENA	SANCHO	1	
6	**14529286**	OROZ REMÓN	IGNACIO	1	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

NOMBRE Y APELLIDOS CAPITÁN/A	TELÉFONO DE CONTACTO	E-MAIL (obligatorio)
EDUARDO SANZ AGUIRRE	629851739	e.sanz@club-tenis.com

MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO, SOLICITAMOS A LA FEDERACIÓN NAVARRA DE TENIS LA INSCRIPCIÓN EN LA COMPETICIÓN ARRIBA INDICADA Y CERTIFICAMOS CONOCER LA REGLAMENTACIÓN ACTUAL SOBRE LA CITADA COMPETICIÓN Y NUESTRA VOLUNTAD DE ACATARLA

POBLACIÓN	DÍA	MES	AÑO
PAMPLONA	23	ENERO	2024

DERECHOS DE INSCRIPCIÓN

40,00 EUROS

EL ENVÍO DE ESTE ARCHIVO POR CORREO ELECTRÓNICO SUPONE LA ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS POR PARTE DEL CLUB Y DE TODOS LOS/AS JUGADORES/AS INSCRITOS/AS.