



ANEXO 5 CEDULA DE INSCRIPCION VARONIL

Por favor, complete este formulario (en letra o imprenta) y enviar por e-mail jmescualogr@yahoo.com con copia a presidencia_fmas@hotmail.com al Comité Organizador antes del 15 de Agosto de 2014.

No.	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO			LICENCIA CMAS	AP. ESTATICA TIEMPO	AP. DINAMICA CON EQUIPO DISTANCIA	AP DINAMICA SIN EQUIPO DISTANCIA	JUMP BLUE DISTANCIA	OBSERVACIONES
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

(FIRMA DEL PRESIDENTE/ SELLO)

(NOMBRE COMPLETO EN LETRA DE MPRENTA)