



# V CAMPEONATO PANAMERICANO DE APNEA

**MEXICO** 2014



## ANEXO 5 CEDULA DE INSCRIPCION VARONIL

Por favor, complete este formulario (en letra o imprenta) y enviar por e-mail [jmescualogr@yahoo.com](mailto:jmescualogr@yahoo.com) con copia a [presidencia\\_fmas@hotmail.com](mailto: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)