



FEDERACIÓN NATACIÓN DE LA REGIÓN DE MURCIA



# HOJA RECLAMACIÓN

<b>COMPETICIÓN:</b>	<b>LUGAR:</b>	<b>FECHA:</b>
<b>CLUB:</b>		<b>Nº CLUB:</b>
<b>Nº PRUEBA:</b>	<b>Nº FINAL:</b>	<b>Nº CALLE:</b>
<b>APELLIDOS Y NOMBRE NADADOR/A</b>	<b>CATEGORÍA/AÑO</b>	<b>Nº LICENCIA</b>

**TEXTO:**

**NOMBRE DELEGADO/A:**

**Nº LICENCIA:**

**Teléfono:**

**E-mail:**