FEDERACIÓN DE NATACIÓN DE LA REGIÓN DE MURCIA

RELACION DE BAJAS

CLUB:	**N.º CLUB:**
COMPETICIÓN:	**FECHA:**
JORNADA N.º:	**SESIÓN:**

PRUEBA	FINAL	CALLE	NADADOR

DELEGADO/A CLUB: **Firma:**

✂ .....

CLUB:	
COMPETICIÓN:	
JORNADA N.º:	**FECHA:**
SESIÓN:	

sello

BAJAS ENTREGADAS