



## Formulario de Inscripción de Equipos 2024

Inscripción nueva

Reinscripción

Fecha

### Nombre del Equipo

### Dirección Física

### Dirección Postal

### Reglamento o Constitución del Equipo

Copia electrónica del Reglamento vigente enviada a: [comisionderegistro@natacionpr.org](mailto:comisionderegistro@natacionpr.org)

### Disciplinas que practica el Equipo

NATACIÓN

AGUAS ABIERTAS

CLAVADO

POLO

NATACIÓN ARTÍSTICA

### Presidente

Nombre

Teléfono

Email

### Delegados en Propiedad

Nombre

Teléfono

Email

Nombre

Teléfono

Email

### Delegado Alterno

Nombre

Teléfono

Email



## DESGLOSE DEL PAGO

Cuota de Equipo ..... \$

Cuotas de Delegados ..... \$

**Cuotas por Nadadores:**

**Nadadores Inscritos**

X ..... \$

X ..... \$

X **(6 años)**..... \$

**TOTAL** \$

**Núm. Cheque**

**Preparado por (Letra de Molde)**

**Teléfono**

**Firma**

**Entregado por (Letra de Molde)**

**Recibido por (Letra de Molde)**

**Firma**

**Firma**

**Fecha**

**Fecha**