FEDERACIÓN PUERTORRIQUEÑA DE NATACIÓN

P.O. BOX 361249
SAN JUAN, PR 00936-1249

LISTA DE INSCRIPCIÓN Y REGISTRO

ATLETAS 2025

EQUIPO: _____ **Persona encargada:** _____ **Página** _____ **de** _____

#	SEXO	APELLIDOS, NOMBRE E INICIAL	FECHA DE NACIMIENTO			ATLETA NUEVO	ACTA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	DISCIPLINA PRINCIPAL	PAGO
			MES	DIA	AÑO					
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				
						☐				

~~Fecha~~ _____ **Total a pagar** $ 0.00 **Núm. Cheque** _____ **Verificado por:** _____

Miembro Comisión de Registro