

9 de Julio 492 1er.Piso Of. 3 Tel.Fax 0351 - 4846457 5000 CORDOBA

#### FICHA 1

### CAMPEONATO ARGENTINO DE NATACIÓN MASTER Y PREMASTER

PLANILLA INTEGRACION DELEGACION 2009						
INSTITUCION	TEL/FAX					
E-MAIL						
FEDERACIÓN	ACIÓN TEL/FAX/MAIL					
OFICIALES	APELLIDO	NOMBRES	DNI	TEL/FAX/MAIL		
DELEGADO						
ENTRENADOR						
ACOMPAÑANTE						

#### **DEPORTISTAS**

		DEI 01(1201)			
N°	APELLIDO	NOMBRES	DNI	LIC. NAC.	FECHA NAC.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					



9 de Julio 492 1er.Piso Of. 3 Tel.Fax 0351 - 4846457 5000 CORDOBA

### CAMPEONATO ARGENTINO DE NATACIÓN MASTER Y PREMASTER

nstitución	Planilla de Inscripcion	es <b>POR NADAD</b> Delegación N			
				Prueba	
Licencia N°	Apellido y Nombres	Categoría	Ν°	Mts. y Estilo	Tiempo
			11	Mcs. y Estilo	
				<u> </u>	
				i	
				<u> </u>	
				<u>                                     </u>	
				<u> </u>	
				<u> </u>	
				][	



9 de Julio 492 1er.Piso Of. 3 Tel.Fax 0351 - 4846457 5000 CORDOBA

Firma y sello entidad representada

FICHA 3

Certificación Federación

	INSCRIPCIÓN DE EQUIPOS DE RELEVOS							
Institución:			Delegación N°					
Prueba N° Distancia y Estilos Sexo		Sexo	Cantidad de Equipos (Sin consignar grupos					

Firma Autoridad Institución

Certificación Federación

9 de Julio 492 1er.Piso Of. 3 Tel.Fax 0351 - 4846457 5000 CORDOBA

# FICHA 4 FORMULARIO DE RELEVOS A PRESENTAR EN EL EVENTO

-FCN	Car	npe M	aster y	Argentino de Premaster 2	Nat 2009	<b>ación</b> IGLAS
Prueb	a Nº	F	Estilo	Grupo №		
Orden	Nº Lio	cencia	Apellio	dos y Nombres nadado	res	Edad
1°						
2°						
3°						
4°						
Suma total de edades de los participantes						
Serie	Cancha	Ti	empo	Observaciones	Organiz	zación



9 de Julio 492 1er.Piso Of. 3 Tel.Fax 0351 - 4846457 5000 CORDOBA

#### FICHA 5

#### Confederación Argentina De Deportes Acuaticos

### Campeonato Argentino de Natación Master y Pre-Master 2009

### PLANILLA DE RECTIFICACIONES

Nadador/a que borra de la inscripción – A presentar en reunión de delegados

INSTITUCION SOLICITANTE		SIGLA	N°
Prueba	Nadador/a (Nombres y apellido completos)		Nº Licencia
1			

9 de Julio 492 1er.Piso Of. 3 Tel.Fax 0351 - 4846457 5000 CORDOBA

Firma Delegado

#### FICHA 6

### CAMPEONATO ARGENTINO DE NATACIÓN MASTER Y PREMASTER

### Certificado de deslinde de responsabilidad

"Yo,	, D.N.I. N°	en mi propio nombre y
de mis herederos, albacea y ce libero para siempre de toda resp (C.A.D.D.A), a la Federación C	esionarios, por la presente renunci consabilidad a la Confederación A Cordobesa de Natación (FCN), a la , a las organizaciones de veteranos	io a indemnización por daño y rgentina de Deportes Acuáticos a Agencia Córdoba Deportes, a
corporación que participe o ARGENTINO DE NATACIÓN respecto a toda acción, reclamaco que pueda hacer en el futuro e inscripto y participado en estas	iciales, voluntarios y cualquier ot esté de alguna manera conect N MASTER Y PREMASTER e sión o demanda que YO haya heche contra de los mencionados, debis competencias deportivas o por mpetencia y desarrollo de la misma	tada con el CAMPEONATO n el cual habré de participar o, que intente actualmente hacer ido a o por motivos de haberme cualquier pérdida de equipo o
Ena los	días del mes de junio de 2009	
Firma	Aclaración	D N I Nº





9 de Julio 492 1er.Piso Of. 3 Tel.Fax 0351 - 4846457 5000 CORDOBA