

**CAMPEONATO REGIONAL CADETE D.E.E EN EL IMD ALBACETE (ALBACETE)**

**28 AL 29 DE ABRIL DEL 2018**

**APELLIDOS:**

**NOMBRE: FECHA DE NACIMIENTO: EDAD:**

**Nº DNI O PASAPORTE:**

**DOMICILIO:**

**POBLACION: PROVINCIA:**

**CODIGO POSTAL: TELEFONOS:**

**CORREO ELECTRONICO:**

**PROVINCIA POR LA QUE SE HA CLASIFICADO:**

**PUESTO EN EL QUE SE HA CLASIFICADO (Campeón, subcampeón, tercer clasificado o reserva)**

**NUMERO DE LICENCIA:**

**INSCRIPCION AL CAMPEONATO REGIONAL:**

**EN , 2018**

**FDO:**

LA FECHA TOPE PARA REALIZAR LA INSCRIPCION SERA HASTA LUNES 23 DE ABRIL, A LAS 14.00 HORAS A ofrody[@hotmail.com](mailto:web@albatenis.com) y a la ([fedetenisclm@fedetenisclm.es](mailto:fedetenisclm@fedetenisclm.es)).

PROCEDIENDOSE AL SORTEO EL DIA sábado 28 DEL ABRIL A LAS 09:00 HORAS EN LAS INSTALACIONES DEL IMD.

**NO SE ADMITIRAN INSCRIPCIONES FUERA DEL PLAZO ESTABLECIDO.**