

**III CAMPEONATO AUTONOMICO "APNEA INDOOR"**

**LUGAR DE CELEBRACION: FECHA DE CELEBRACION: HORA DE LA COMPETICIÓN:**

PISCINAS MUNICIPALES DE SUANCES (CANTABRIA).

EL DIA 10 DE ABRIL DE 2021

A LAS 09,00 HORAS.

**HOJA DE INSCRIPCION**

DATOS DEL PARTICIPANTE

|  |
| --- |
| NOMBRE / APELLIDOS |
| FECHA NACIMIENTO |
| Nº LICENCIA FEDERATIVA |
| TELEFONO CONTACTO |
| CORREO ELECTRONICO |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **ESPECIALIDAD** |
| **APNEA ESTÁTICA (STA)** |
|  |
| **APNEA DINÁMICA con ALETAS (DYN)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APNEISTA** | | **MARCA** |
| MASCULINO |  |  |
| FEMENINO |  |  |
|  | | |
| MASCULINO |  |  |
| FEMENINO |  |  |

**APNEA DINÁMICA sin ALETAS (DNF)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MASCULINO |  |  |
| FEMENINO |  |  |

**APNEA DINÁMICA con ALETAS (DYN - BI)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MASCULINO |  |  |
| FEMENINO |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha, |  | de |  | de | 2021 |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSCRIPCION:** | A LA DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO: [fcdas@fcdas.com](mailto:fcdas@fcdas.com)  O  ENTREGAR EN MANO EN LA PROPIA FEDERACIÓN. |
| **REQUISITOS:** | LICENCIA FEDERATIVA EN VIGOR. |
| **FECHA TOPE INSCRIPCION:** | ANTES DE LAS **20,00** HORAS DEL DIA **05** de **ABRIL** de **2020** |