



		<h1>AUTORIZACIÓN TOMA DE TIEMPOS 2017</h1>	
DATOS DEL TRIATLETA			
NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI:	
FECHA NACIMIENTO:	CATEGORIA:		
TLFN DE CONTACTO:	CLUB:		
CORREO ELECTRONICO:			
DATOS ENTRENADOR (En caso de no tenerlo, dejar en blanco)			
NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI:	
CLUB:	TLFN DE CONTACTO:		
CORREO ELECTRONICO:			
DATOS TOMA DE TIEMPO			
TIEMPO ESTIMADO EN EL 1000MTRS DE NATACION:			
TIEMPO ESTIMADO EN EL 100MTRS DE NATACION:			
TIEMPO ESTIMADO EN EL 1000MTRS DE CARRERA:			
TIEMPO ESTIMADO EN EL 400MTRS DE CARRERA:			
AUTORIZACIÓN			
<p>Yo D. en Calidad de Padre/Madre/Tutor Legal del deportistaautorizo a participar en la próxima toma de tiempos a celebrar en Cáceres durante el 29 de enero del 2017, comenzando la convocatoria a las 9:00 horas del Domingo en el CNTD Ciudad Deportiva de Cáceres, hasta el Domingo a las 18:00 horas de la tarde.</p> <p style="text-align: center;">Lo que firmo en el de del 2017</p> <p>Fdo.....</p>			