

**DEPORTES ADULTOS MAYORES**

*Municipio*

*apoyo economico REGIONAL*

**1- SEDE DE REGIONALES**

DISCIPLINAS	CATEG	SEXO	MODAL	Cantidad Equipos	Cantidad Partidos

**2- TRASLADOS A OTROS MUNICIPIOS**

DESTINO	FECHA	Cantidad Particip.	DISCIPLINAS	Cantidad de Micros	KM (ida y vta) (por 1 micro)

.....  
FIRMA Y SELLO AUTORIDAD MUNICIPAL

**NOTA:** LA PRESENTE DEBERA SER REMITIDA, INDEFECTIBLEMENTE, **DENTRO DE LOS 5 DIAS** DE REALIZADA LA REUNION REGIONAL, A LA COORDINACION DE ADULTOS MAYORES - VIA MAIL A **adultosmayores.bonaerenses@gmail.com**

*DE NO SER ASI, SE EFECTUARÁ LA LIQUIDACIÓN "DE OFICIO", NO RESPONSABILIZANDE ESTA SUBSECRETARIA POR LAS DIFERENCIAS QUE PUDIERAN EXISTIR*