

PLANILLA DE RESULTADOS DE BOCCIA - ETAPA REGIONAL

MAIL		CATEGORÍA	
MUNICIPIO SEDE		TELÉONO DE CONTACTO	
CONTACTO REGION		NOMBRE DEL ORGANIZADOR	

**BC1 Sub 18**

Puesto	Municipio	Profesor	Celular del Prof.	Nombre del deportista	DNI	Fecha de Nac.	N° planilla inscripción
1°							
2°							
3°							

**BC2 Sub 18**

Puesto	Municipio	Profesor	Celular del Prof.	Nombre del deportista	DNI	Fecha de Nac.	N° planilla inscripción
1°							
2°							
3°							

**BC3 Sub 18**

Puesto	Municipio	Profesor	Celular del Prof.	Nombre del deportista	DNI	Fecha de Nac.	N° planilla inscripción
1°							
2°							
3°							

**BC4 Sub 18**

Puesto	Municipio	Profesor	Celular del Prof.	Nombre del deportista	DNI	Fecha de Nac.	N° planilla inscripción
1°							
2°							
3°							

**BC1 Mayor a 18**

Puesto	Municipio	Profesor	Celular del Prof.	Nombre del deportista	DNI	Fecha de Nac.	N° planilla inscripción
1°							
2°							
3°							

**BC2 Mayor a 18**

Puesto	Municipio	Profesor	Celular del Prof.	Nombre del deportista	DNI	Fecha de Nac.	N° planilla inscripción
1°							
2°							
3°							

**BC3 Mayor a 18**

Puesto	Municipio	Profesor	Celular del Prof.	Nombre del deportista	DNI	Fecha de Nac.	N° planilla inscripción
1°							
2°							
3°							

**BC4 Mayor a 18**

Puesto	Municipio	Profesor	Celular del Prof.	Nombre del deportista	DNI	Fecha de Nac.	N° planilla inscripción
1°							
2°							
3°							

---

SELLO MUNICIPAL

---

FIRMA Y ACLARACIÓN