RELACION DE ASISTENCIA
A CAMPEONATOS GALLEGOS O PROVINCIALES Y PRUEBAS EN PISTA

Nombre completo del atleta del ESPRINTES OURENSE:

_____

Fecha	Campeonato	Lugar

Nº de cuenta para ingresar: _____

❑ Doy mi consentimiento expreso para que el club Esprintes Ourense utilice los datos que aporto en este documento para ingresar en mi cuenta bancaria la bonificación de la ficha federativa a la que tengo derecho por la asistencia mínima a los campeonatos o pruebas de pista que se establecieron en la última Asamblea Anual del Club.

En Ourense a _____ de _____ de _____

FDO.- _____