

XXV MALLORCA OPEN MASTERS

27 Y 28 DE ABRIL 2019 - PISCINAS MUNICIPALES SON HUGO - PALMA DE MALLORCA



FEDERACIÓ
BALEAR DE
NATACIÓ

FEDERACION BALEAR DE NATACION

RELAY FORM

HOJA DE RELEVOS

Presentar el formulario debidamente rellenado 30 minutos antes del inicio de la prueba
Present the form properly completed 30 minutes before the start of the competition day



FEDERACIÓ
BALEAR DE
NATACIÓ

CLUB REG. NUMBER:
CODIGO DEL CLUB:

CLUB NAME:
NOMBRE DEL CLUB:

TEAM:
EQUIPO:

EVENT NUMBER:
Nº DE PRUEBA

HEAT:
SERIE:

LINE:
CALLE

POS.	LICENSE NUMBER LICENCIA	RELEVISTAS / SWIMMERS NOMBRE Y APELLIDOS / NAME	BIRTH YEAR AÑO	SEX SEXO	TIME PARCIAL

Firma del Delegado / Delegate signature

XXV MALLORCA OPEN MASTERS

27 Y 28 DE ABRIL 2019 - PISCINAS MUNICIPALES SON HUGO - PALMA DE MALLORCA



FEDERACIÓ
BALEAR DE
NATACIÓ

FEDERACION BALEAR DE NATACION

RELAY FORM

HOJA DE RELEVOS

Presentar el formulario debidamente rellenado 30 minutos antes del inicio de la prueba
Present the form properly completed 30 minutes before the start of the competition day



FEDERACIÓ
BALEAR DE
NATACIÓ

CLUB REG. NUMBER:
CODIGO DEL CLUB:

CLUB NAME:
NOMBRE DEL CLUB:

TEAM:
EQUIPO:

EVENT NUMBER:
Nº DE PRUEBA

HEAT:
SERIE:

LINE:
CALLE

POS.	LICENSE NUMBER LICENCIA	RELEVISTAS / SWIMMERS NOMBRE Y APELLIDOS / NAME	BIRTH YEAR AÑO	SEX SEXO	TIME PARCIAL

Firma del Delegado / Delegate signature