Federació Catalana de Gimnàstica

Amb el suport de

Generalitat de Catalunya esportcat

FULL DE BAIXA COMPETICIONS - TRAMPOLÍ

Versió 2019

COMPETICIÓ: _____ **data:** _____

CLUB: _____

gimnasta: nom i cognoms	Dorsal	BAIXA D'APARELLS MT	DMT	NIVELL/CATEGORIA TRA	SINC	TUM

responsable:

NOM i COGNOMS _____

signatura: _____

Aquest imprés ha d'esser lliurat mitja hora abans de l'inici de la competició a la taula d'organització