

FULL DE BAIXA COMPETICIONS

Competició: _____	Data: _____
Club: _____	

DORSAL	GIMNASTA: COGNOMS, NOM	NIVELL - CATEGORIA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Responsable nom i cognoms: _____

Signatura,

*Les baixes que no siguin comunicades amb aquest document per correu electrònic fins a 72 hores abans de la competició hauran de ser comunicades a taula d'organització, mitja hora abans de l'inici de la competició

