



FEDERACION DOMINICANA
DE NATACION

Hoja De Inscripción

Fecha:

Nombres:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Edad: Masculino Femenino

Dirección:

Teléfono:

Celular:

E-mail.

Nombre del Tutor :

Teléfono:

Celular:

E-mail.

Examen médico (**obligatorio**)

Hemograma

Piel

A que es Alérgico?