



CATEGORIA (MARCAR CON UNA X)	
PRINCIPIANTE	
INTERMEDIO	
EXPERTO	

ESTILO (MARCAR CON UNA X)	
GRAPPLING NO GI	
GRAPPLING GI	

GENERO (MARCAR CON UNA X)	
MASCULINO	
FEMENINO	

INSCRIPCIÓN DEFINITIVA

CLUB	
-------------	--

NOMBRE DE LA COMPETICIÓN	FECHA	LUGAR
CAMPEONATO DE ANDALUCIA GRAPPLING GI – GRAPPLING NO GI	25 de Febrero de 2017	Maracena (Granada)

PESO	FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRE Y APELLIDOS DE LUCHADOR

ENTRENADORES	
DELEGADO	

Fecha y Firma: _____

Este formulario debe ser devuelto a la Federación Andaluza de Luchas Olímpicas y D.A:
e-mail: secretaria@luchaandalucia.es, no más tarde del viernes día 10 de Febrero 2017.

Este documento deberá ser rellenado por ordenador, maquina o en letras mayúsculas