



Federación Metropolitana de Gimnasia

Personería Jurídica N° C – 7989

Bolívar 1236 – PB – Dto. 3 – C1141AAB Ciudad de Buenos Aires - Tel. 4361-7374 – Fax 4361-4395

E-mail: femegim@gmail.com – fmgpromocion@gmail.com



Afiliada a: Confederación Argentina de Gimnasia y Confederación Metropolitana de Deportes

COPA OFICIAL METROPOLITANA 2017 – GIMNASIA ARTISTICA FEMENINA Y MASCULINA

--- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ---

INSTITUCIÓN: MAIL:

DIRECCIÓN:..... TELEFONO:.....

ENTRENADOR/A:

TEL.DE CONTACTO:.....MAIL:.....

JEFE DE DELEGACIÓN:.....MAIL:.....

RAMA FEMENINA

N°	Gimnasta	Fecha de Nacimiento	Categoría	E1				E2				E3		
				SA	PA	VI	SU	SA	PA	VI	SU	SA	SU	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														

Instrucciones para completar la planilla:

- 1) Completar los datos de la institución participante en su totalidad.
- 2) Completar los nombres completos de los gimnastas participantes por orden de categoría e indicar su correspondiente fecha de nacimiento.
- 3) Completar la categoría en la que tomará parte el/la gimnasta, a saber:
FEMENINA: Pulgas (3 y 4 años, Solo nivel **Escuela 3**), Pre-Mini (5 y 6 años), Mini (7 y 8 años), Pre-Infantil (9 y 10 años), Infantil (11 y 12 años), Juvenil (13, 14 y 15 años), Mayor (16 años en adelante)
MASCULINA: Pre-Mini (hasta 6 años), Mini (7 y 8 años), Menores (9 y 10 años), Infantil (11 y 12 años), Cadetes (13 y 14 años), Juvenil (15 años en adelante)
- 4) Marcar con una cruz el nivel en que participará el/la gimnasta en la rama correspondiente.

DEBE CUMPLIMENTARSE UNA PLANILLA POR NIVEL Y CATEGORÍA (Por favor, no omitir ningún dato)



Federación Metropolitana de Gimnasia

Personería Jurídica N° C – 7989

Bolívar 1236 – PB – Dto. 3 – C1141AAB Ciudad de Buenos Aires - Tel. 4361-7374 – Fax 4361-4395

E-mail: femegim@gmail.com – fmgpromocion@gmail.com



Afiliada a: Confederación Argentina de Gimnasia y Confederación Metropolitana de Deportes

COPA OFICIAL METROPOLITANA 2017 – GIMNASIA ARTISTICA FEMENINA Y MASCULINA

--- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ---

INSTITUCIÓN: MAIL:

DIRECCIÓN:..... TELEFONO:.....

ENTRENADOR/A:

TEL.DE CONTACTO:.....MAIL:.....

JEFE DE DELEGACIÓN:.....MAIL:.....

RAMA MASCULINA

N°	Gimnasta	Fecha de Nacimiento	Categoría	E1		E2		E3	
				SA	SU	SA	SU	SA	SU
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

Instrucciones para completar la planilla:

- 1) Completar los datos de la institución participante en su totalidad.
- 2) Completar los nombres completos de los gimnastas participantes por orden de categoría e indicar su correspondiente fecha de nacimiento.
- 3) Completar la categoría en la que tomará parte el/la gimnasta, a saber:
FEMENINA: Pulgas (3 y 4 años, Solo nivel **Escuela 3**), Pre-Mini (5 y 6 años), Mini (7 y 8 años), Pre-Infantil (9 y 10 años), Infantil (11 y 12 años), Juvenil (13, 14 y 15 años), Mayor (16 años en adelante)
MASCULINA: Pre-Mini (hasta 6 años), Mini (7 y 8 años), Menores (9 y 10 años), Infantil (11 y 12 años), Cadetes (13 y 14 años), Juvenil (15 años en adelante)
- 4) Marcar con una cruz el nivel en que participará el/la gimnasta en la rama correspondiente.

DEBE CUMPLIMENTARSE UNA PLANILLA POR NIVEL Y CATEGORÍA (Por favor, no omitir ningún dato)