

Annex 2

Incidències en la inscripció i durant la competició

Cal fer arribar conjuntament amb l'acta de competició totes les incidències (certificats mèdics, autoritzacions paternes, Annexos I, dubtes...) per tal que puguin ser relacionades i, si cal, fer un seguiment per tal de resoldre-les.

Data: ___/___/___ Prova:	
Indiqueu l'esportista i els documents lliurats: _____ _____ _____	Arxivat data: ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Annex 1 <input type="checkbox"/> Altres Nom esportista: _____ _____ _____	Data enviat comunicat: ___ / ___ / ___ Data resol FECDAS: ___ / ___ / ___ Arxivat data: ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Annex 1 <input type="checkbox"/> Altres Nom esportista: _____ _____ _____	Data enviat comunicat: ___ / ___ / ___ Data resol FECDAS: ___ / ___ / ___ Arxivat data: ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Annex 1 <input type="checkbox"/> Altres Nom esportista: _____ _____ _____	Data enviat comunicat: ___ / ___ / ___ Data resol FECDAS: ___ / ___ / ___ Arxivat data: ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Annex 1 <input type="checkbox"/> Altres Nom esportista: _____ _____ _____	Data enviat comunicat: ___ / ___ / ___ Data resol FECDAS: ___ / ___ / ___ Arxivat data: ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Annex 1 <input type="checkbox"/> Altres Nom esportista: _____ _____ _____	Data enviat comunicat: ___ / ___ / ___ Data resol FECDAS: ___ / ___ / ___ Arxivat data: ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Annex 1 <input type="checkbox"/> Altres Nom esportista: _____ _____ _____	Data enviat comunicat: ___ / ___ / ___ Data resol FECDAS: ___ / ___ / ___ Arxivat data: ___ / ___ / ___
Vist i plau del Delegat Federatiu	Observacions:
Signatura:	