

CERTIFICADO DE CLASIFICACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

LICENCIA Nº: _____

**CLASE
DEPORTIVA**

ESTADO DE CLASE DEPORTIVA

NUEVO

REVISIÓN

REVISIÓN CON
FECHA FIJADA

CONFIRMADO

JEFE CLASIFICADOR

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FIRMA CLASIFICADOR JEFE

FIRMA DEPORTISTA O TUTOR LEGAL

COMPETICIÓN

FUERA DE COMPETICIÓN

Fecha: