



**ASOCIACIÓN NACIONAL PARALÍMPICA PERU
PLANILLA DE INSCRIPCIÓN.**

Deporte: Para Atletismo

Club: _____ Región: _____ Evento: Control Para atletismo 12/11/2024

N°	Nombres y Apellidos	Género	Clase	DNI	Eventos	Atleta Guía
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Datos de Entrenadores, Atletas Guías, Asistente.

#	Nombres y Apellidos	Género	DNI	Cargo(Entrenador,Atleta Guía)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Por favor enviar esta planilla y la declaración Jurada a más tardar el Jueves 31 de Octubre a las 08:00 a.m a la dirección de correo: controlparaatletismoanpperu@gmail.com

Nombres y Apellidos
DNI:
Entrenador Principal

Nombres y Apellidos
DNI:
Presidente Club