CTOS. BIZKAIA ESCOLAR POR CENTROS

TEMPORADA 2025/26

CATEGORIA: ALEVIN FEMENINO
ESTADILLO

CENTRO:_____

Nº Dorsal	Prueba	Nombre y apellidos	Año Nac.	Marca	Fecha realización
	60 m. l.				
	1.000 m. l.				
	Altura				
	Longitud				
	Peso				
	Vortex				

Nombre Delegado: _____

Teléfono/e-mail: _____

Ultimo día de entrega: 27 de abril de 2026

CTOS. BIZKAIA ESCOLAR POR CENTROS

TEMPORADA 2025/26

CATEGORIA: ALEVIN MASCULINO
ESTADILLO

CENTRO:_____

Nº Dorsal	Prueba	Nombre y apellidos	Año Nac.	Marca	Fecha realización
	60 m. l.				
	1.000 m. l.				
	Altura				
	Longitud				
	Peso				
	Vortex				

Nombre Delegado: _____

Teléfono/e-mail: _____

Ultimo día de entrega: 27 de abril de 2026

CTOS. BIZKAIA ESCOLAR POR CENTROS

TEMPORADA 2025/26

CATEGORIA: INFANTIL FEMENINO
ESTADILLO

CENTRO:_____

Nº Dorsal	Prueba	Nombre y apellidos	Año Nac.	Marca	Fecha realización
	80 m. l.				
	500 m. l.				
	1.000 m. l.				
	80 m. v.				
	Altura				
	Longitud				
	Peso				

Nombre Delegado: _____

Teléfono/e-mail: _____

Ultimo día de entrega: 27 de abril de 2026

CTOS. BIZKAIA ESCOLAR POR CENTROS

TEMPORADA 2025/26

CATEGORIA: INFANTIL MASCULINO
ESTADILLO

CENTRO:_____

Nº Dorsal	Prueba	Nombre y apellidos	Año Nac.	Marca	Fecha realización
	80 m. l.				
	500 m. l.				
	1.000 m. l.				
	80 m. v.				
	Altura				
	Longitud				
	Peso				

Nombre Delegado: _____

Teléfono/e-mail: _____

Ultimo día de entrega: 27 de abril de 2026