



HOJA DE CONFIRMACIÓN DE RELEVOS

Federación: _____

Sexo: _____

4x100	DORSAL	Orden	atleta	AÑO	LICENCIA	ASO	EX.
		1º					
		2º					
		3º					
		4º					

4x400	DORSAL	Orden	atleta	AÑO	LICENCIA	ASO	EX.
		1º					
		2º					
		3º					
		4º					

Nombre Delegado

Firma Delegado