

MASTERCLASS YANA KUDRYAVTSEVA

NOMBRE Y APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO

TELÉFONO DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

CLUB AL QUE PERTENECES

NÚMERO DE TARJETA SANITARIA

DNI

NIVEL DE COMPETICIÓN ACTUAL: _____

DIA SELECCIONADO (marcar con una X)

Sábado 13 _____ Domingo 14 _____

