

PLANILLA DE CONTROL - REGISTRO DE CLASIFICACIÓN - ETAPA REGIONAL

MAIL		CATEGORÍA	
MUNICIPIO SEDE		TELÉFONO DE CONTACTO	
REGIÓN		NOMBRE DEL ORGANIZADOR	

EQUIPO		N° DE PLANILLA PLENUS	
MUNICIPIO			
DIRECTOR TÉCNICO		TELÉFONO DE CONTACTO	

CLASIFICADOR / TESTEADOR:

N° DE CAMISETA	APELLIDO Y NOMBRE	FEC. NAC.	N° DOC	SEXO (F/M)	RENDIMIENTO INDIVIDUAL/EN CONJUNTO	OBSERVACIONES
PUNTAJE DEL EQUIPO:				TOTAL:		
FIRMA DEL TESTEADOR						

SELLO MUNICIPAL

FIRMA Y ACLARACIÓN