

**PLANILLA DE RESULTADOS - ÁREA DISCAPACIDAD - TENIS DE MESA PCD - ETAPA REGIONAL**

<b>REGIÓN N°</b>		<b>FECHA</b>	
<b>MUNICIPIO SEDE</b>		<b>NOMBRE DEL ORGANIZADOR</b>	
<b>E-MAIL</b>		<b>TELÉFONO DEL ORGANIZADOR</b>	

**+ 18 – FEMENINO – NO FEDERADO - DISCAPACIDAD INTELECTUAL – NIVEL 11**

<b>Puesto</b>	<b>Municipio</b>	<b>Profesor</b>	<b>Celular del Prof.</b>	<b>Nombre del deportista</b>	<b>DNI</b>	<b>Fecha de Nac.</b>	<b>N° planilla inscripción</b>
1°							
2°							
3°							

**+ 18 – MASCULINO – NO FEDERADO - DISCAPACIDAD INTELECTUAL – NIVEL 11**

<b>Puesto</b>	<b>Municipio</b>	<b>Profesor</b>	<b>Celular del Prof.</b>	<b>Nombre del deportista</b>	<b>DNI</b>	<b>Fecha de Nac.</b>	<b>N° planilla inscripción</b>
1°							
2°							
3°							

**SUB 18 – FEMENINO – NO FEDERADO - DISCAPACIDAD INTELECTUAL – NIVEL 11**

Puesto	Municipio	Profesor	Celular del Prof.	Nombre del deportista	DNI	Fecha de Nac.	N° planilla inscripción
1°							
2°							
3°							

**SUB 18 – MASCULINO – NO FEDERADO - DISCAPACIDAD INTELECTUAL – NIVEL 11**

Puesto	Municipio	Profesor	Celular del Prof.	Nombre del deportista	DNI	Fecha de Nac.	N° planilla inscripción
1°							
2°							
3°							

**SUB 18 – MIXTO – NO FEDERADO - DISCAPACIDAD MOTRIZ AMBULANTE – NIVELES 6 A 10**

Puesto	Municipio	Profesor	Celular del Prof.	Nombre del deportista	DNI	Fecha de Nac.	N° planilla inscripción
1°							
2°							
3°							

**SUB 18 – MIXTO – NO FEDERADO - DISCAPACIDAD MOTRIZ EN SILLA DE RUEDAS – NIVELES 1 A 5**

<b>Puesto</b>	<b>Municipio</b>	<b>Profesor</b>	<b>Celular del Prof.</b>	<b>Nombre del deportista</b>	<b>DNI</b>	<b>Fecha de Nac.</b>	<b>N° planilla inscripción</b>
1°							
2°							
3°							

\_\_\_\_\_  
**SELLO MUNICIPAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA Y ACLARACIÓN**