

Clube ou Academia:

Endereço:

E-mail:

Diretor ou Responsável:

Cidade:

Tel:

Fax:

**1ª- FESTIVAL DE BASE LIGA AQUATICA DO ALTO TIETE – Data 28 / 03 / 2020**

**PROVA**

<b>Nome completo</b>	<b>Sexo</b>	<b>Nasc.</b>	<b>Categoria</b>	<b>25 LIVRE</b>	<b>25 PERNA</b>