



# GBF HOJA INSCRIPCIÓN

NOMBRE EVENTO: LARIDA NATIONAL LEAGUE GRAPPLING - MMA

FECHA: 21/03/2026

CIUDAD: LLEIDA

	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO M / F	PESO	DISCIPLINA	LICENCIA GBF SI/NO	Nº COMBATES	PASAPORTE GBF SI/NO
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

NOMBRE Y APELLIDOS COACH:

Nº REGISTRO:

NOMBRE Y APELLIDOS AYUDANTE COACH:  
NOMBRE Y APELLIDOS AYUDANTE COACH:

Nº REGISTRO:  
Nº REGISTRO:

NOMBRE CLUB:

DIRECTOR:

TEL:

**NOTA IMPORTANTE:** Obligatorio presentar fotocopia de los DNI de competidores, Coach y Ayudantes por ambas caras.