

FULL DE VALIDACIÓ DE L'ASCENSIÓ

Cim assolit:

Entitat:

Data d'ascensió:

PARTICIPANTS

Nom i Cognoms	DNI	Núm. codi de barres

Si us falten caselles feu servir un altre full signat i segellat

El president de l'entitat

Nom i cognoms

DNI

Signatura:

Segell de l'entitat:

Data: