

FULL DE VALIDACIÓ DE L'ASCENSIÓ

PARTICIPANT		
Nom i cognoms	DNI	Núm. codi de barres

Entitat:

Cim assolit	Data de l'ascensió

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: