



FULL DE VALIDACIÓ DEL DESCENS

Descens realitzat:

Entitat:

Data del descens:

PARTICIPANTS		
Nom i cognoms	DNI	Nº 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: