

Turno 1

Dianas	Licencia	Atleta	P/A/C	Cl x Edad	Subclase	División	Cl en Comp.	1	2	3	4	5	Posición
1	A												
	B												
	C												
	D												
2	A												
	B												
	C												
	D												
3	A												
	B												
	C												
	D												
4	A												
	B												
	C												
	D												
5	A												
	B												
	C												
	D												
6	A												
	B												
	C												
	D												
7	A												
	B												
	C												
	D												
8	A												
	B												
	C												
	D												
9	A												
	B												
	C												
	D												
10	A												
	B												
	C												
	D												
11	A												
	B												
	C												
	D												
12	A												
	B												
	C												
	D												
13	A												
	B												
	C												
	D												
14	A												
	B												
	C												
	D												
15	A												
	B												
	C												
	D												

Turno 1

Continuar

Dianas	Licencia	Atleta	P/A/C	Cl x Edad	Subclase	División	Cl en Comp.	1	2	3	4	5	Posición
16	A												
	B												
	C												
	D												
17	A												
	B												
	C												
	D												
18	A												
	B												
	C												
	D												
19	A												
	B												
	C												
	D												
20	A												
	B												
	C												
	D												
21	A												
	B												
	C												
	D												
22	A												
	B												
	C												
	D												
23	A												
	B												
	C												
	D												
24	A												
	B												
	C												
	D												

Participación en la Competición

<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	1 Individual - Serie de Calificación 2 Individual - Series Eliminatorias y Series Finales 3 Equipos - Serie de Calificación 4 Equipos - Series Eliminatorias y Finales 5 Final de Equipos Mixtos	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------