

# CAMPEONATO MUNDIAL DE PATINAJE DE FIGURAS

Nombre Federación \_\_\_\_\_

Presidente \_\_\_\_\_

Delegado CIPA \_\_\_\_\_

**Nota:** **DEBE** presentar una carta que lo autorice como delegado a la reunión de CIPA en representación de su país cuando nomine al delegado de CIPA en este formulario.

Por favor complete información sobre contacto con su Federación:

<b>Federación</b>	_____
<b>Dirección</b>	_____
_____	_____
<b>Teléfono</b>	_____
<b>Fax</b>	_____
<b>Email</b>	_____
<b>Nombre de persona que ha completado formulario</b>	_____
<b>Posición Federación</b>	_____
<b>Firma</b>	_____
<b>Fecha</b>	_____