****

**Campeonato Panamericano de Gimnasia Aeróbica 2017**

**Bogotá, COL**

**26 al 29 de octubre del 2017**

**Esta forma deberá enviarse a:**

|  |
| --- |
| **Unión Panamericana de Gimnasia** |
| Camino a Santa Teresa 487, Col. Pena Pobre, Delegación Tlalpan  Mezzanine Pabellón de Gimnasia, C.P. 14060, Ciudad de México, México  E-mail: [info@upag-pagu.org](mailto:info@upag-pagu.org) |

**Fecha límite: 26 de agosto de 2017**

**REGISTRO DEFINITIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Federación** |  | **Contacto:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **E-mail:** |  |

Anotar el número de unidades (máximo 4 unidades por categoría, según las directivas):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Senior** | **Age Group 1** | **Age Group 2** |
| Individual Masculino |  |  |  |
| Individual Femenino |  |  |  |
| Pareja Mixta |  |  |  |
| Trio |  |  |  |
| Grupo |  |  |  |
| Aero Dance |  |  |  |
| Aero Step |  |  |  |
| Entrenadores (máx 3) |  | | |
| Jueces (máx 2) |  | | |
| Nombre y Categoría del juez 1 |  | | |
| Nombre y Categoría del juez 2 |  | | |
| Jefe de Delegación |  | | |
| Nº total de personas de la delegación oficial |  | | |

Personas adicionales:

|  |  |
| --- | --- |
| Jefe de equipo |  |
| Entrenadores |  |
| Doctor |  |
| Fisioterapeuta |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lugar y fecha** | **Sello de la FN** | **Firma autorizada de la FN** |
|  |  | Firma del Presidente o Secretario General de la FN participante afiliada a la UPAG |