

KLUBAK EGINDAKO AZTERKETA-MEDIKUEN JUSTIFIKAZIO-MEMORIA 2024-2025

Klubaren izena

Denboraldia/ urtea

Kirolaria-Izena	Kirolaria-Abizena	Kategoria	Taldea	Proba egitearen arrazoia	Azterketa- mota	Zentroa	Prezioa	Ordainagiria bai/ez

Legezko ordezkaria-idazkariaren sinadura eta entitatearen zigilua