Fundación Navarra Baloncesto

IKASTETXEA/CENTRO ESCOLAR:				
CURSO : *MAILA :*				
NOMBRE DEL EQUIPO : *TALDEAREN IZENA :*				
PARTE HARTZAILEAK	PARTICIPANTES			Fecha nacimiento/Jaio data
	Nombre/Izena	Apellidos/Abizenak		
1-				
2-				
3-				
4-				
*5-				

3c3 Zizur
ekaina
7
junio
2025

* Solo si asi lo indica el profesor

* Bakarrik irakasleak esaten badu.

Zizur Nagusiko Udala
Ayuntamiento de Zizur Mayor

Fundación Navarra Baloncesto