





El/La alumno/a abajo firmante asegura la veracidad de las marcas registradas en este documento

	Tiempo de carrera	Tiempo de piscina	Tiempo total
Nombre y apellidos de la persona que realiza la prueba:			
Nombre de los/as alumnos/as que cronometran:	Nº de vueltas al campo   -> <input type="text" value="X"/> <input type="text" value="X"/> <input type="text" value="X"/>		
	Nº de largos   -> <input type="text" value="X"/> <input type="text" value="X"/> <input type="text" value="X"/> <input type="text" value="X"/> <input type="text" value="X"/> <input type="text" value="X"/> <input type="text" value="X"/> <input type="text" value="X"/>		

Número de dorsal :

Nota Baremo Acuaton :

FIRMA: (alumno que hace la prueba)

FIRMA: (Cronómetro 1)

FIRMA: (Cronómetro 2)