BRASILIAN KIDS DAY CONTEST

RIO DX GROUP

ESTAÇÃO					
TITULAR					
INDICATIVO ESPECIAL*					
GRUPO ESCOTEIRO*					
GRUPO RADIOAMADOR*					
NOME(S) CRIANÇA(S)					
IDADE		ENDEREÇO:			
BAIRRO		CIDADE		UF	
CEP		E-MAIL			
DATA	LOCAL		ASSINATURA		

COMENTÁRIOS E/OU SUGESTÕES:

P.S.- POR FAVOR ENVIE FOTOS PARA A DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS E DAS OPERAÇÕES DO EVENTO.

FOLHA____ DE ____

BRAZILIAN KIDS DAY RELATORIO DE PARTICIPAÇÃO

DIA	HORA	ESTAÇÃO	NOME	SINAL RS(T)	COR PREDILETA