OCS – UFD - BFD
OCS - UFD - BFD

Fecha *Date*			Área *Area*	Prueba nº *Race Nr.*
04	10	2022		1, 2, 3, 4

Clase *Class*	Prueba nº *Race Nr.*	OCS	UFD	Bandera Negra BFD *Black Flag BFD*	Hora de Publicación *Posting Time*
470	1		4		18:45
			44		
	2		sn		
			1		
			44		

Nombre
Name

LOLI CAMBA

Firma
Signature