

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

- Nombre del Equipo

CATEGORÍA: Masculina (+13 años) _____ Femenina (+13 años) _____
Veterana (masc, fem, mixta +40 años) _____ Familiar (1 menor 12 años con adulto)

PARTICIPANTE RAIDER 1

- Apellidos y nombre: _____
- NIF: _____ Fecha de nacimiento: _____
- Sexo: _____ Teléfono: _____
- Domicilio: _____
- Población: _____ Código Postal: _____
- Correo electrónico: _____

PARTICIPANTE RAIDER 2

- Apellidos y nombre: _____
- NIF: _____ Fecha de nacimiento: _____
- Sexo: _____ Teléfono: _____
- Domicilio: _____
- Población: _____ Código Postal: _____
- Correo electrónico: _____

Declaro expresamente que no padezco ninguna limitación física ni problema de salud que impida mi participación en la carrera, eximiendo a la organización de cualquier responsabilidad derivada de dicha participación.

Fecha y firma.