



AYUNTAMIENTO DE MAZARRÓN
CONCEJALÍA DE DEPORTES



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CAMPEONATO ESPAÑA PUERTO DE MAZARRÓN

30 Y 31 de MARZO 2019

| | |
|---------------------|--|
| Nombre | |
| DNI-NIF-NIE | |
| FECHA DE NACIMIENTO | |
| DOMICILIO | |
| COD. POSTAL | |
| LOCALIDAD | |
| TELEFONO | |
| Nº DE LICENCIA | |
| EMAIL | |
| SEXO | |
| TALLA | |
| SPONSOR | |
| OBSERVACIONES | |

Preinscripción a la categoría(*): PRO FÉMINAS JUNIOR

(*) La organización se reserva el derecho de convocatoria y celebración de las diferentes categorías según el número de solicitudes de preinscripción a cada una de ellas.

Enviar este formulario relleno al email info@fmrmurcia.com

Se debe de presentar una copia de la licencia nacional de Rider en vigor para el año en curso.

Las ayudas que pueda aportar la organización, serán adjudicadas según fecha y hora de llegada de inscripción.

Solicita la inscripción en la "Campeonato de España de Flyski 2019 Mazarrón", comprometiéndose a aceptar, respetar y cumplir el reglamento y las normas de la Organización.

| | | | | | | | |
|----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| En | | Día | | Mes | | Año | |
|----|--|-----|--|-----|--|-----|--|

Firma: