



VIII 10 KMS PORT DE PALMA

17/03/2019 – 11.10 HORES

FULL D'INSCRIPCIÓ

LLINATGES

NOM

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA NAIXEMENT (dd/mm/aaaa)

SEXE: M / F

DNI

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
--	--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--	--	--	--

CLUB

			LIC. FEDERAT	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	Nº:		
--	--	--	--------------	--------------------------	----	--------------------------	----	-----	--	--

DIRECCIÓ (carrer o plaça)

N.º

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COD. POSTAL

MUNICIPI

PROVINCIA/PAÏS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFON/MOVIL

FAX

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SAMARRETA TÈCNICA (marcar talla)

Fins 30.11.2018	01.12.2018- 31.12.2018	01.01.2019- 28.02.2019	01.03.2019- 15.03.2019	FORA TERME	€
12 €	14 €	16 €	18 €	20 €	

Chip propi Núm:									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chip de lloguer	3 Euros	€
Compra de chip	20 Euros	€

TOTAL €

DATA I SIGNATURA DEL ATLETA

Declar que som apte/a físicament i psíquicament per participar en la prova i assumeix totes les condicions expressades en el reglament de competició	
--	--

PAGO:

Amb targeta de crèdit (VISA, MASTERCARD, EUROCARD, 6000)

NUMERO TARJETA

CADUCA

SIGNATURA TITULAR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Transferència/ingrés bancari al conte corrent del **CLUB MARATHON MALLORCA:**

BANKIA: IBAN/Nº CONTE: ES04-2038-3270-0260-0018-3927

BIC: GBMNESMMXXX

Adjunt còpia d'ingrés/transferència

ENVIAR PER FAX AL: (0034) 971-465023