VII 10 KMS PORT DE PALMA

18/03/2018 – 11.00 HORAS

HOJA DE INSCRIPCION

APELLIDOS	NOMBRE

FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	SEXO: M / F				DNI
		M		F	

CLUB				
	LIC. FEDERADO	NO	SI	Nº:

DIRECCION calle, plaza	N.º

COD. POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA/PAIS

TELEFONO/MOVIL	FAX	E-MAIL

CAMISETA TÉCNICA (marcar talla)	S	M	L	XL

Hasta el 31.10.2017	01.11.2017-31.12.2017	01.01.2018-28.02.2018	01-03-2018–16-03-2018	FUERA PLAZO	
12 €	14 €	16 €	18 €	20 €	€

Chip propio Núm:							

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

TOTAL **€**

FECHA Y FIRMA DEL ATLETA

Me declaro apto/a físicamente y psíquicamente para participar en la prueba y acepto las condiciones expresadas en el reglamento de carrera	

PAGO:

☐ Con tarjeta de crédito (VISA, MASTERCARD, EUROCARD, 6000)

NUMERO TARJETA																CADUCA	FIRMA TITULAR

☐ Transferencia/ingreso bancario a la cuenta corriente de **CLUB MARATHON MALLORCA**:

GRUPO BANCO MARE NOSTRUM

IBAN/Nº CUENTA: ES11 0487 2007 7620 0000 8077

BIC: GBMNESMMXXX

Adjunto copia de ingreso/transferencia

MANDAR POR FAX A: (0034) 971-465023