**ANEXO I**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CICLISMO - MIRA** | | | | | |
|  |  | |  |  |  |
| **DATOS DE LA ENTIDAD** | | | | | |
|  | NOMBRE |  | | | |
|  |  | |  |  |  |
| **DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (DELEGADO/A - ENTRENADOR/A)** | | | | | |
|  | NOMBRE |  | | | |
|  | TELÉFONO |  | |  |  |
|  | CORREO ELECTRÓNICO |  | | | |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | | | **FECHA DE NACIMIENTO** | **CATEGORÍA** | **DID** |
| 1 |  | |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |
| 8 |  | |  |  |  |
| 9 |  | |  |  |  |
| 10 |  | |  |  |  |
| 11 |  | |  |  |  |
| 12 |  | |  |  |  |
| 13 |  | |  |  |  |
| 14 |  | |  |  |  |
| 15 |  | |  |  |  |
| 16 |  | |  |  |  |
| 17 |  | |  |  |  |
| 18 |  | |  |  |  |
| 19 |  | |  |  |  |
| 20 |  | |  |  |  |
| 21 |  | |  |  |  |
| 22 |  | |  |  |  |
| 23 |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Fecha límite de inscripción antes del martes anterior al día de la prueba (antes de las **12 horas**).  Enviar a [deportes.edu.cu@jccm.es](mailto:deportes.edu.cu@jccm.es) | | | | | |