

CAMPEONATO REGIONAL DEPORTE EN EDAD ESCOLAR
FASE PROVINCIAL DE CICLISMO BTT 2019/2020

HOJA DE INSCRIPCIÓN **LOCALIDAD**

FECHA:

CATEGORÍA:

Centro o Club:

Localidad del Club **Teléfono 1**

Delegado

RELACIÓN DE DEPORTISTAS

D.I.D	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	Nº DE SEGURO ESCOLAR

□ **MUY IMPORTANTE:** Es imprescindible rellenar la casilla del seguro escolar. Fecha límite de inscripción antes de las 14 horas del miércoles anterior a cada prueba.

Una vez cumplimentada esta hoja remitir por e-mail:
ciclismoclm@ciclismoclm.com o seccion.deportes@dipualba.es