

HOJA DE INSCRIPCIÓN



Ayuntamiento
de la
Castilla de la Cuesta

Delegación de Deportes

27 - OCTUBRE - 2019

MARCHA CICLO-TURISTA FAMILIAR

Nombre y apellidos			
D.N.I.		Fecha de nacimiento	
Domicilio			
Localidad		Código Postal	
Nombre completo Tutor		D.N.I.	
Teléfono Familiar		Teléfono móvil (obligatorio)	
Correo electrónico			
Dorsal		Sexo	

Declaro:

1. Que conozco y acepto íntegramente el reglamento.
2. Que no padezco enfermedad, discapacidad física o lesión que pueda agravarse y/o perjudicar seriamente mi salud al participar en dicha carrera.
3. Que acepto cualquier decisión tomada por parte de la organización y los responsables de la actividad (organización, ATS, médicos, seguridad, etc.)
4. Que autorizo a que se puedan hacer y usar fotografías o vídeos de mi participación en el evento, incluyendo la publicación de dicho material en cualquier medio de comunicación o soporte que la Organización estime oportuno.

FIRMA:.....