

# BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

COGNOMS \_\_\_\_\_ NOM \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ DATA NAIXEMENT \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ SEXE \_\_\_\_\_

DIRECCIÓ \_\_\_\_\_ CODI POSTAL \_\_\_\_\_

LOCALITAT \_\_\_\_\_ PROVÍNCIA \_\_\_\_\_

PAÍS \_\_\_\_\_ TELÈFON \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CLUB \_\_\_\_\_ FEDERAT/ADA FEDME N° \_\_\_\_\_

TIPUS DE LLICÉNCIA \_\_\_\_\_

SIGNATURA



Signant aquesta butlleta el participant accepta el reglament de la prova