

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- **MUY IMPORTANTE:** Es imprescindible rellenar la casilla del DID. 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