



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A CICLISMO

NACIDOS EN LOS AÑOS (2017 / 2016/ 2015 / 2014 / 2013)

DÍAS DE ASISTENCIA : MARTES DIAS (5 / 12 / 19 / 26)

HORARIOS DE : 17:30 A 18:30 .

LUGAR : ESCLAVAS DE RIAZOR.

MADRE

NOMBRE Y APELLIDOS .:

DIRECCION.:

C.P.:

TLF.:

EMAIL.:

PADRE

NOMBRE Y APELLIDOS .:

DIRECCION.:

C.P.:

TLF.:

EMAIL.:

NIN@

NOMBRE Y APELLIDOS .:

DNI.:

FECHA DE NACIMIENTO.:

NIÑ@

NOMBRE Y APELLIDOS .:

DNI.:

FECHA DE NACIMIENTO.:

OBLIGATORIO CUBRIR TODOS LOS DATOS DE AMBOS (madre , padre e hij@ / s .)

FDO.: PADRE / MADRE / TUTOR.

DNI.: