

INSCRIPCIÓN CARREIRA SAN SILVESTRE CAMARIÑÁ CLUBE BALONMÁN CAMARIÑAS

APELIDOS			
NOME			
DATA NACEMENTO (DIA-MES-ANO)			
D.N.I (Só os que o teñan)			
ENDEREZO			
CODIGO POSTAL E POBOACIÓN			
CENTRO DE ENSINO			
TELÉFONO		* XÉNERO MASCULINO	
		* XÉNERO FEMININO	

*NOTA: Sinalar cunha X o que corresponda

Non se admitirán inscricións sen algún destes datos

Autorización Pai/nai/tutor)
Nº DNI
FIRMA