



III 10 KMS PORT DE PALMA

23/03/2014 - 10.30 HORES

FULL D'INSCRIPCIÓ

LLINATGES

NOM

--	--

DATA NAIXEMENT (dd/mm/aaaa)

SEXE: M / F

DNI

	♂	M	♀	F	
--	---	---	---	---	--

CLUB

	LIC. FEDERAT	NO	SI	Nº:
--	--------------	----	----	-----

DIRECCIÓ (carrer o plaça)

N.º

--	--

COD. POSTAL

MUNICIPI

PROVINCIA/PAÍS

--	--	--

TELEFON/MOVIL

FAX

E-MAIL

--	--	--

SAMARRETA TÈCNICA (marcar talla)

S

M

L

XL

--	--	--	--	--

Fins 31.10.2013	01.11.2013- 31.12.2013	01.01.2014- 28.02.2014	01.03.2014- 20.03.2014	FORA TERME	
10 €	12 €	15 €	18 €	24 €	€

Chip propi							
Núm:							

Chip de lloguer 3 Euros	€
Compra de chip 20 Euros	€

TOTAL

	€
--	----------

DATA I SIGNATURA DEL ATLETA

Declar que som apte/a físicament i psíquicament per participar en la prova i assumeix totes les condicions expressades en el reglament de competició

--

PAGO:

Amb targeta de crèdit (VISA, MASTERCARD, EUROCARD, 6000)

NUMERO TARJETA

CADUCA

SIGNATURA TITULAR

--	--	--

Transferència/ingrés bancari al conte corrent del **CLUB MARATHON MALLORCA:**

GRUPO BANCO MARE NOSTRUM

IBAN/Nº CONTE: ES11 0487 2007 7620 0000 8077

BIC: GBMNESMMXXX

Adjunt còpia d'ingrés/transferència

ENVIAR PER FAX AL: (0034) 971-465023