

# HOJA DE INSCRIPCIÓN



Ayuntamiento  
de la  
Castilla de la Cuesta

Delegación de Deportes

27 - OCTUBRE

## **MARCHA CICLO-TURISTA FAMILIAR**

<b>Nombre y apellidos</b>			
<b>D.N.I.</b>		<b>Fecha de nacimiento</b>	
<b>Domicilio</b>			
<b>Localidad</b>		<b>Código Postal</b>	
<b>Nombre completo Tutor</b>		<b>D.N.I.</b>	
<b>Teléfono Familiar</b>		<b>Teléfono móvil (obligatorio)</b>	
<b>Correo electrónico</b>			
<b>Dorsal</b>		<b>Sexo</b>	

### Declaro:

1. Que conozco y acepto íntegramente el reglamento.
2. Que no padezco enfermedad, discapacidad física o lesión que pueda agravarse y/o perjudicar seriamente mi salud al participar en dicha carrera.
3. Que acepto cualquier decisión tomada por parte de la organización y los responsables de la actividad (organización, ATS, médicos, seguridad, etc.)
4. Que autorizo a que se puedan hacer y usar fotografías o vídeos de mi participación en el evento, incluyendo la publicación de dicho material en cualquier medio de comunicación o soporte que la Organización estime oportuno.

FIRMA:.....