

# BOLETIN DE INSCRIPCION

1º MARCHA MOUNTAIN BIKE MAZARRÓN

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ CÓD.  
POSTAL \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO/S \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

FEDERADO (SI/NO): \_\_\_\_\_ N° LICENCIA o D.N.I.

\_\_\_\_\_

CLUB: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

## FIRMA Y DNI

Por el hecho de haber aceptado mi inscripción, yo, el firmante, renuncio a todos los derechos y pretensiones contra los organizadores y colaboradores. Acepto el reglamento de la competición; declaro estar en buena forma física, haberme entrenado suficientemente para acabar la prueba y haber comprobado mi estado de salud por un medico autorizado; doy también permiso a todas las autoridades indicadas anteriormente para hacer uso publicitario de mi persona en la competición, siempre que sea con fines legítimos.