

FULL INSCRIPCIÓ ARTESENCA 2017

DORSAL:

NOM.....**COGNOMS**.....

ADREÇA.....**POBLACIÓ**.....**DNI**.....

DATA NEIXAMENT.....**@MAIL**.....**TEL**.....

CLUB..... **FEDERAT** *SI NO* / **Nº LLICÈNCIA**.....

ALERGIES O CONSIDERACIONS MEDIQUES IMPORTANTS.....

SIGNATURA:

AUTORITZACIÓ MENORS

NOM AUTORITZANT.....

DNI AUTORITZANT.....

RELACIÓ FAMILIAR AMB EL PARTICIPANT.....

SIGNATURA: