



INSCRIPCION 1º PRUEBA DE LA COPA IZCAGUA DE RAID

PRUEBA: _____

NOMBRE 1: _____

APELLIDOS: _____

CLUB AL QUE PERTENECE: _____

TFNO: _____ MOVIL: _____

DNI: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

E-MAIL: _____

ALGUNA ENFERMEDAD O PATOLOGIA A DESTACAR / ALERGIA A MEDICAMENTOS:

TALLA CAMISETA (EVENTO FINAL) _____

NOMBRE 2: _____

APELLIDOS: _____

CLUB AL QUE PERTENECE: _____

TFNO: _____ MOVIL: _____

DNI: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

E-MAIL: _____

ALGUNA ENFERMEDAD O PATOLOGIA A DESTACAR / ALERGIA A MEDICAMENTOS:

TALLA CAMISETA (EVENTO FINAL) _____

NOMBRE DEL EQUIPO: _____

FECHA DE LA INSCRIPCION:

____ de _____ de 2012