



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN
V VOLTA CICLISTA FÈMINES TROFEU VILA D'ONDARA
09/03/2025

D. ,
en calidad de
del equipo deportivo

SE COMPROMETE A PARTICIPAR EN LA PRUEBA:

Nombre:

Clase: Categoría: Fecha:

CON LOS SIGUIENTES CORREDORES:

Nº	NOMBRE DE LA CORREDORA	LICENCIA	UCI ID	CATEGORÍA	FECHA NACIMIENTO	DNI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
DIRECTORES DEPORTIVOS						
1						
2						

SE ESTABLECEN LAS SIGUIENTES CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN:

.....
.....

Lugar y fecha:

Firma del responsable del equipo
sello del club

Vº Bº El organizador y

La inscripción se realizará por medio del presente formulario. La inscripción se devolverá el formulario al organizador antes del **06 de marzo**. Enviar boletín a info@cclamarina.org