



FDM



M.I. AYUNTAMIENTO DE
VILLENA
CONCEJALÍA DE DEPORTES

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL XXXVII CROSS NOCTURNO “Ciudad de Villena”.

NOMBRE:

APELLIDOS:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL:

D.N.I. SEXO:

FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aaaa)

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

CLUB:

CUOTA: 7€ PAGADO TALLA CAMISETA

RESGUARDO INSCRIPCIÓN AL XXXVII CROSS NOCTURNO “Ciudad de Villena” 2017.

NOMBRE:

APELLIDOS:

LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL:

D.N.I. SEXO:

TELÉFONO: CUOTA: 7€ PAGADO

Consulta tu inscripción en <http://promesasvillena.es/xxxvii-cross-nocturno-ciudad-de-villena/>

