



FDM



M.I. AYUNTAMIENTO DE
VILLENA
CONCEJALÍA DE DEPORTES

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL XXXIX 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: 10€ PAGADO TALLA CAMISETA

RESGUARDO INSCRIPCIÓN AL XXXIX CROSS NOCTURNO “Ciudad de Villena” 2019.

NOMBRE:

APELLIDOS:

LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL:

D.N.I. SEXO:

TELÉFONO: CUOTA: 10€ PAGADO

Consulta tu inscripción pasados unos días en <https://www.timerlap.com>

