

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

NOME

APELIDOS

DATA DE NACEMENTO DN.I.

LUGAR DE NACEMENTO

ENDEREZO

POBOACIÓN CP

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

MENORES DE IDADE

NOME DO PAI

D.N.I. TELÉFONO

ENDEREZO

NOME DA NAI

D.N.I. TELÉFONO

ENDEREZO

TIPO DE LICENZA

ATLETISMO GALEGA

TRIATLÓN

ATLETISMO GALEGA + TRIATLÓN

PISCINA

SI

NON

En _____ a _____ de _____ de 20__