

Formulario de solicitude

Nome:

Apelidos:

Data de nacemento:

D.N.I. Nº:

Lugar de nacemento:

Dirección:

Poboación:

CP:

Profesión:

Teléfono:

Móbil:

Correo electrónico:

Tipo de licenza:

ATLETISMO GALEGA

Adxuntar 1 foto tamaño carnet

ATLETISMO NACIONAL

Adxuntar 1 foto tamaño carnet e unha copia do DNI

TRIATLON

Adxuntar 2 fotos tamaño carnet e unha copia do DNI

ATLETISMO GAL + TRIATLON

Adxuntar 2 fotos tamaño carnet e unha copia do DNI

ATLETISMO GAL + TRIATLON

Adxuntar 2 fotos tamaño carnet e unha copia do DNI

Piscina:

NON

LUNS

LUNS, MÉRCORES E VENRES