



EQUIPO JUNIOR

APELLIDOS:	
NOMBRE:	
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	C.P.:
Nº DNI:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
LUGAR DE NACIMIENTO:	
NOMBRE/APELLIDOS PADRE:	DNI:
NOMBRE/APELLIDOS MADRE:	DNI:
TELÉFONOS:	
E-MAIL:	

DETALLES MÉDICOS A RESEÑAR:
OBSERVACIONES:

S.S. de los Reyes, a de De 20.....

Fdo.: El alumno/a-corredor/a

Fdo.: El padre/madre o tutor