



50K

100K

100M

Nombre(s):

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Día

Mes

Año

Nacionalidad:

Edad:

Género: **Hombre**  **Mujer**

Categoría\* **Libre** (18-39 años)  **Máster** (40-49 años)  **Veteranos** (+ de 50 años)

Indique la talla de su camiseta: **Hombre**  **Mujer**  **CH**  **M**  **G**

EQUIPO:

Correo\*

Municipio/Delegación

Estado/Provincia

País

Nombre para personalizar su dorsal:

Número de teléfono del corredor:

En caso de emergencia, llamar a: (Nombre Completo)

Teléfono de contacto de emergencia

Forma de pago, fecha y cantidad pagada: