



**SOLICITUD DE INSCRIPCION AL CAMPEONATO CASTILLA-LA MANCHA DE
CARRERAS POR MONTAÑA ULTRA DE CLUBES**

DATOS DEL CLUB

Nombre del Club:

Año Constitución:

Localidad:

Provincia:

Año alta en FDMCM:

Presidente:

E-Mail:

Telf. Móvil:

Nombre del Equipo:

Fecha del Campeonato:

LISTADO DE CORREDORES

	NOMBRE	APELLIDOS	DNI	F.N.*	GENERO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

F.N.*: Fecha Nacimiento

Fecha:

Firma Presidente:.....

Enviar a cxm@fdmcm.com