

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CAMPEONATO DE CASTILLA-LA MANCHA DE
CARRERAS POR MONTAÑA VERTICAL DE CLUBES 2024**

Minimo de corredores/as por equipo 3 integrantes

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:

EQUIPO ABSOLUTO MASCULINO

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

F.N.*: Fecha Nacimiento

EQUIPO ABSOLUTO FEMENINO

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

F.N.*: Fecha Nacimiento

Enviar a: cxm@fdmcm.com
arbitrocxm@fdmcm.com

Firma Presidente:.....
Fecha: