



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CAMPEONATO DE CASTILLA-LA MANCHA DE
 CARRERAS POR MONTAÑA EN LINEA DE CLUBES 2025**

Minimo de corredores/as por equipo 3 integrantes

DATOS DEL CLUB

Nombre del Club:

Año Constitución:

Localidad:

Provincia:

Año alta en FDMCM:

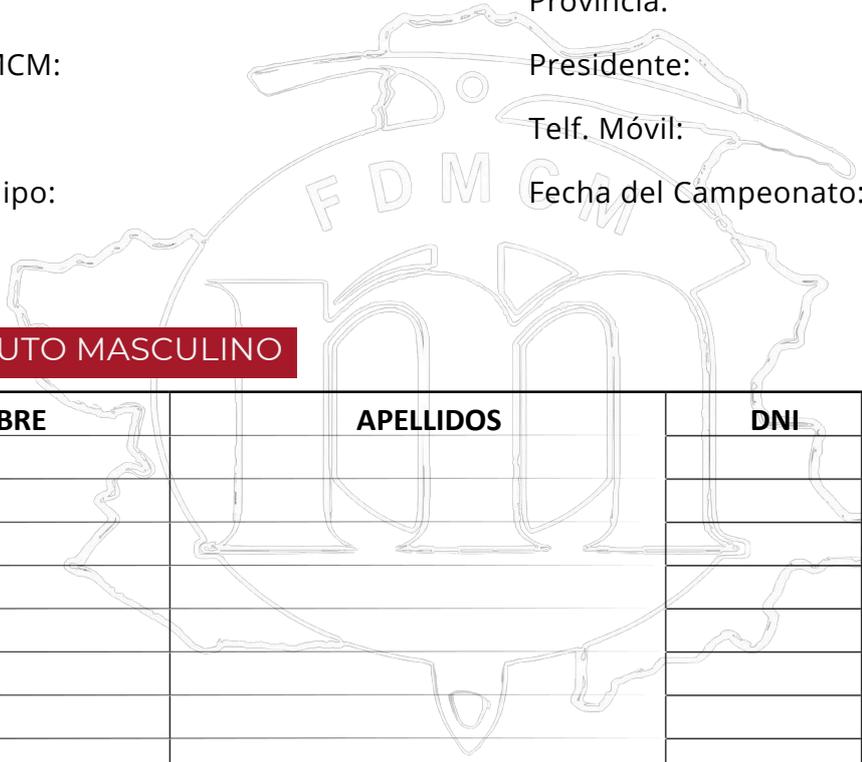
Presidente:

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: