# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CAMPEONATO DE CASTILLA-LA MANCHA DE CARRERAS POR MONTAÑA VERTICAL DE CLUBES 2026

Minino de corredores/as por equipo 3 integrantes y máximo 8 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

Firma Presidente:.....
Fecha: