

**FORMULARIO DE INSCRIPCION CARRERA Y AUTORIZACION**

**I CARRERA NOCTURNA SOLIDARIA AEDEMCR 2017**

DATOS DEL PARTICIPANTE		
NOMBRE		
APELLIDOS		
FECHA DE NACIMIENTO	D.N.I.	SEXO
DIRECCION		
C.P.	POBLACION	PROVINCIA
TELEFONO DE CONTACTO		
EMAIL		
	TALLA CAMISETA	
FIRMA Y FECHA:		
<b>AUTORIZACION PARTICIPACION PARA MENORES</b>		
D. / DOÑA		
CON D.N.I.:		
Y CON DOMICILIO EN		
AUTORIZO A PARTICIPAR EN LA CARRERA AL MENOR:		
Como padre/madre o tutor legal del participante autoriza al organizador del evento para suscribir contrato de seguro en el que conste como asegurado el participante, con objeto de dar cobertura a las posibles accidentes y lesiones producidos por la práctica deportiva durante el evento		
FIRMA Y FECHA		