

INSCRIPCION

CORRIDA-CORRECAMINATA 10.2K LOS ROJOS – COVISUNCA

“100 AÑOS DEL CENTRO PROTECCIÓN CHOFERES DE MONTEVIDEO” - 9 DE AGOSTO DE 2009.

INSCRIPCION A:	10,2K >16		5,1k 13 a 16	
Número Asignado	<input type="text"/>			
Nombre	<input type="text"/>			
Apellido:	<input type="text"/>			
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>			
Sexo	<input type="text"/>			
Documento de Identidad	<input type="text"/>			
Dirección	<input type="text"/>			
Ciudad	<input type="text"/>			
País	<input type="text"/>			
Teléfono	<input type="text"/>			
Mutualista / Seguro Médico	<input type="text"/>			

Declaro encontrarme en estado de salud apto para participar en la carrera 10.2k LOS ROJOS – COVISUNCA, poseer el Certificado de Aptitud Médico Deportivo vigente expedido por el Ministerio de Turismo y Deporte, Dirección Nacional de Deporte o Carné de Salud Básico (Decreto 651/90), por lo que relevo de cualquier responsabilidad a la Agrupación de Atletas del Uruguay así como a las entidades organizadoras de la carrera de cualquier problema derivado de mi participación en la carrera.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

ACLARACION