



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CURSA DE L'AMISTAT 2019

Dorsal:

Nombre participante:

Edad: DNI:

Domicilio:

Población: Código Postal:

Móvil participante: Teléfono/Móvil (contacto incidencias):

E-Mail:

Mejor marca en media maratón: Mejor marca en maratón:

Mejor marca en 10mil: Mejor marca en otra distancia:

¿Es la 1ª vez que participas en la Cursa de l'Amistat? Si no es así, ¿Cuántas veces?

¿Cómo has conocido la carrera? (escribe el número que corresponda)

1. Calendario pruebas Ayuntamiento 2. Calendario carreras de fondo de Catalunya 3. Internet 4. Amig@a 5. Otros

¿Utilizas plantillas especiales para el calzado? ¿Siempre o sólo para correr?

Estoy de acuerdo en contratar por 1 € mi **seguro** para participar en la Cursa de l'Amistat 2019.

Firma

- La organización declina toda la responsabilidad en cuanto los perjuicios que la prueba pueda ocasionar al participante y/o ésta ocasione a terceros.
- Autorizo a la organizació de la Cursa de l'Amistat a guardar en su base de datos mis datos personales así com utilizarlos-les para acciones relacionadas con la carrera.
- La firma de este boletín significa la aceptación del reglamento de la Cursa de l'Amistat 2019 publicado en nuestra página web www.cursadelamistat.com

Estoy totalmente de acuerdo con todo el contenido de este boletín

Firma

Barcelona, de de 2019