

Asociación Nacional de Ciclismo de Montaña

Cartago, Costa Rica
Telefax: (506)591-8795
E-mail: mtbcostarica@gmail.com



Boleta de Inscripción Copa Nacional AMPM 2007



DATOS DEL PARTICIPANTE

Cédula

Mayores de 12 años
deben suministrar número
de cedula

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

Fecha de nacimiento

Día Mes Año

Derecho

Izquierdo

Correo electrónico

Teléfono

Fax

Lugar de residencia:

Provincia

Cantón

Dirección

Categoría:

Consultar la tabla de categorías

Equipo:

Posee la licencia de la Federación del 2007 ? Si Número: _____ No

Número Asignado (Placa para la bicicleta)

El abajo firmante, acepta todos los riesgos y situaciones que se pudieran derivar de su participación en los eventos de La Asociación. Trastornos, tanto físicos como psíquicos, todo tipo de accidentes con vehículos de tracción mecánica o no, ataques de animales o personas y cualquier otra situación que pudiera surgir, liberando de toda responsabilidad a La Asociación Nacional de Ciclismo de Montaña, ante cualquier accidente, incidente o percance.

Firma del atleta

Nombre y firma del padre o encargado (para menores de edad)
