



CAJA RURAL DE ASTURIAS

I Trail Valgrande-Pajares

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre:

Apellidos:

fecha de nacimiento:

DNI:

Dirección:

CP:

Telefono:

Club:

Federado:

No federado:

Federación:

Correo electrónico:

Espicha:

Acompañante/s: