

CAMPEONATO METROPOLITANO DE CROSS COUNTRY ATLETAS VETERANOS AÑO 2016



BUENOS AIRES

21 de agosto de 2016 Ficha de inscripción individual

Plazo límite para recibir inscripciones: 17 de Agosto de 2016

HORARIO DOMINGO:

8.30 hs.: entrega de Números

9.00 hs.: 8 km VARONES 55 EN MÁS.

10.00 hs.: Acto inaugural y premiación 55 +.

10.20 hs.: 8 km VARONES 30 á 54 años y al finalizar premiación.

11.00 hs.: 8 km MUJERES 30 + y al finalizar premiación.

12.00 hs.: 4 km VARONES Y MUJERES y al finalizar premiación.

12.30hs.: 2 km VARONES Y MUJERES y al finalizar premiación.

CATEGORIAS: Por edad, mayores y veteranos de 5 en 5 años - Hay tambien categorías promocionales

***Cierre de inscripciones hasta 30 minutos antes de la hora prevista para la prueba**

CERTIFICADO MEDICO OBLIGATORIO

*** BONOS: Socios \$50 por prueba // Libres \$100 // Promocionales: \$ 30 por prueba**

Se pueden adquirir en el lugar del torneo

Consultas telefonicas al 4682-5462 - martes de 18 a 20 hs.

FICHA INDIVIDUAL

Apellidos:	Nombres:
Afiliado a la Entidad	
Dirección del Atleta	
Documento de Identidad N° y tipo	
Teléfono:	Celular:
*E-mail:	
Fecha de nacimiento: ____/____/____	Categoría: W____/____ M____/____

Pruebas	2 KILOMETROS	4 KILOMETROS	8 KILOMETROS
Cross Country			

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Declaro estar en perfectas condiciones físicas para participar del CAMPEONATO METROPOLITANO DE CROSS COUNTRY – AÑO 2016 - de ATLETISMO VETERANO , desafectando a los organizadores, en mi nombre y en el de mis herederos, de la responsabilidad de cualquier índole por daño físico o material que yo pudiera sufrir durante y fuera de la competencia.

Declaro además, aceptar todas las condiciones del Reglamento que rige esta competición.

Fecha: ____/____/____

Firma: _____

No. documento
de identidad: _____