

NOMBRE DEL EQUIPO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS	AÑO NACIMIENTO	LOCALIDAD	DNI	marcar si queda a comer
PARTICIPANTE 1				
PARTICIPANTE 2				
PARTICIPANTE 3				
PARTICIPANTE 4				
TOTAL 60,00 EUROS (sin comida, añadir 5 euros por persona y marcar la casilla si quedan a comer)				
COMIDA ACOMPAÑANTES (5 euros/Personas). No se podrán apuntar el mismo día de la carrera.				
Nº DE ACOMPAÑANTES A LA COMIDA		X 5 euros	TOTAL	
IMPORTE TOTAL DEL INGRESO				

Esta inscripción debe entregarse:

- En mano en SA MUNTANYA (Lloseta) y realizar el pago en efectivo en el mismo establecimiento.
- En el Ajuntament de Lloseta habiendo realizado el pago previamente en el nº de cuenta indicado en el próximo punto y entregando el justificante junto con la inscripción.
- Enviar el formulario y el comprobante de transferencia via e-mail al correo ruralrunning@gmail.com. Nº de cuenta para hacer el pago es: 0061 0066 56 0641680116 (Banca March). Es imprescindible especificar el nombre del equipo en la transferencia.

*** El importe de la inscripción (15 euros/participante), incluye derecho a participar en la carrera, seguro de accidentes, habituallamientos, obsequio y NO INCLUYE COMIDA , si desean quedar a comer deben marcar la casilla y añadir 5 euros por participante. Los comensales deben traer su plato y cubiertos que luego se llevaran a su casa (ayúdanos a cuidar el medio ambiente).**

- Las inscripciones deben entregarse completamente rellenas y, si es menor de 18 años, con la autorización de el padre, madre o tutor.

PLAZO DE INSCRIPCION: DEL 20-08-2014 AL 16-09-2014 INCLUSIVOS. PLAZAS LIMITADAS POR RIGUROSO ORDEN DE INSCRIPCIÓN.

AUTORIZACIÓN PATERNA (menores de 18 años)

_____ (Nom complet del adult) amb

D.N.I. _____, major de 18 anys i com a pare, mare o tutor responsable de _____

_____ (Nom complet del menor) amb D.N.I. _____

autoritzo a que participi a la cursa THE RURAL RUNNING 2014, amb la qual faig constar que tenc coneixement del tipus d'activitat que es desenvolupa i per tant accepto les bases de la participació a la mateixa.

Lloc _____ Data _____

Firma