



# **XXVII 1/2 MARATHON CIUDAD DE PALMA**

## **17/03/2019 – 11.00 H.**

### **BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

APELLIDOS	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA NACIMIENTO (dd/mm/año)	SEXO:	PASAPORTE / DNI
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>

CLUB
<input type="text"/>

DIRECCIÓN (calle, plaza)	N.º
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CODIGO POSTAL	CIUDAD	PAIS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TEL. MÓBIL	FAX	E-MAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CAMISETA (Talla)	S	M	L	XL
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HASTA 30/11/2018	01/12/2018- 31/12/2018	01/01/2019- 28/02/2019	01/03/2019- 15/03/2019	DESPUÉS CIERRE INSCRIPIONES	
18 €	20 €	22 €	25 €	30 €	€

Chip Propio Núm:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Alquiler de Chip 3 Euros	€
													Compra de chip 20 Euros

**TOTAL**  €

FECHA Y FIRMA:

Me declaro a mi mismo apto física y síquicamente para participar en este evento y acepto y entiendo las normas y el reglamento de competición	<input type="text"/>
---	----------------------

#### **FORMA DE PAGO:**

Con tarjeta de crédito (VISA, MASTERCARD, EUROCARD, 6000)

NÚMERO DE TARJETA	FECHA EXP.	FIRMA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Transferencia bancaria a:  
**CLUB MARATHON MALLORCA:**  
**BANKIA:** IBAN/CC. N.º: ES04-2038-3270-0260-0018-3927  
 BIC: GBMNESMMXXX  
Adjunto copia de justificante de ingreso bancario

**ENVIAR AL FAX: (0034) 971-465023**