



**ESPORT
CICLISTA
MALGRAT**

DORSAL

--

(A omplir per l'organització)

INSCRIPCIÓ 2a PEDALADA BTT DE MALGRAT DE MAR

Nom:	Cognoms:	
Carrer:	Número:	
Codi postal:	Població:	
Telèfon:	Correu electrònic :	
Any naixement:	Club:	
Llicència: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Número llicència:	

El fet d'inscriure's a la pedalada comporta l'acceptació del reglament de la mateixa.

Signat:

Malgrat de Mar, 7 de març de 2010