



**maratómitja**  
castellópenyagolosa

## BOLETIN DE INSCRIPCION

NOMBRE  
NOM

APELLIDOS \_\_\_\_\_  
COGNOMS \_\_\_\_\_  
DIRECCION \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓ \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_  
LOCALITAT \_\_\_\_\_ PAIS \_\_\_\_\_  
PAIS \_\_\_\_\_  
CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_  
TELEFON \_\_\_\_\_  
CODI POSTAL \_\_\_\_\_ TELÈFON \_\_\_\_\_  
TELÈFON \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
DATA NAIXEMENT \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ DATA NAIXEMENT \_\_\_\_\_  
FEDERADO FEDME N.º \_\_\_\_\_  
FEDERAT FEDME N.º \_\_\_\_\_  
BLUB \_\_\_\_\_  
CLUB \_\_\_\_\_  
FEDERAT FEDME Núm. \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
NACIONALITAT \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
SEXO \_\_\_\_\_  
SEXE \_\_\_\_\_  
TIPO LICENCIA \_\_\_\_\_  
TIPUS LICÈNCIA \_\_\_\_\_

FIRMA/SIGNATURA

**IMPORTANTE:** como participante, por el hecho de inscribirse, acepto el presente reglamento y declaro estar en la condición física adecuada para completar la prueba, exonerando de cualquier responsabilidad a la organización.

**IMPORTAT:** com a participant, pel fet d'inscriure'm, accepto el present reglament i declaro estar en la condició física adequada per a completar la prova, exonerant de qualsevol responsabilitat a l'organització.

Para inscribirte a la X MiM CASTELLÓ-PENYAGOLOSA debes hacer lo siguiente:

- Enviar por Fax al 964228538 el boletín de inscripción adjunto en este documento en la siguiente página, copia del D.N.I, o, carné de la UJI, carné del Centre Excursionista (según los casos), junto con la copia del ingreso (indicando el nombre del participante en el resguardo bancario) en cualquiera de estas entidades:
  - C.A.M. 2090-0337-78-0040335776 horario oficinas de la CAM de martes a jueves de 8h a 11h
  - RURALCAJA 3082-1007-99-4617122124
  - CAJADUERO 2104-3276-05-9140460522

Si deseas más información, debes remitirte al reglamento de la prueba que puedes encontrar en nuestra Web.