

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**  
**VUELTA CICLISTA A LA VILLA DE LAS NAVAS DEL MARQUES**  
**13 DE AGOSTO DE 2024**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos	
Nombre	
Domicilio	
Código Postal	
Localidad y Provincia	
Teléfono	
Correo Electrónico	
Edad a 13/08/2024	

**CATEGORÍA EN LA QUE SE INSCRIBE** ( Marcar con una X )

Juveniles (15 a 19 años)	<input type="checkbox"/>
Aficionados (20 a 39 años)	<input type="checkbox"/>
Veteranos (40 años o más)	<input type="checkbox"/>
Féminas	<input type="checkbox"/>

¿Es usted corredor local? Indique SI o NO ( \_\_\_\_\_ )

Si su respuesta anterior ha sido "SI", por favor, indique a continuación su domicilio en esta localidad.

Domicilio	
Número, piso, etc...	