



SOCIO Nº

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE

D.N.I.  FECHA NACIMIENTO

DIRECCIÓN

MUNICIPIO  CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO  CORREO ELECTRÓNICO

MODALIDAD:  MTB  Carretera  Senderismo  Otros

En Torija, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA DEL SOCIO O TUTOR

Menores de 16 años: autorización del padre o tutor, con fotocopia de D.N.I.

Los participantes en cualquier salida organizada por el Club Ciclista La Alcarria, por el hecho de firmar en esta hoja, eximen al Club de cualquier responsabilidad y declinan realizar cualquier reclamación al mismo por un eventual accidente o incidencia que pueda suceder durante las mismas.