

INSCRIPCIÓN MENORES

IV CARREIRA POPULAR:

"CONCELLO DE FRIOL"

Nome e Apelidos: _____

Data de nacemento: ____/____/____ Sexo: _____

Enderezo: _____

Teléfono móbil: _____ Club: _____

Sinatura pai/nai/titor:

ORGANIZAN:

CONCELLO DE FRIOL
C.P.I. "DOCTOR LÓPEZ SUÁREZ"

