

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

“CARRERA ATLETICA PARTICIPATIVA

70 AÑOS ESCUELA DE COMERCIO LIB.GRAL.SAN MARTÍN”

**02 de julio de 2016**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROMOCIÓN:** | **DNI:** | | | | |
| **NOMBRES:** | **APELLIDOS:** | | | | |
| **E-MAIL:** | | **EDAD:** | | | |
| **Grupo Sanguíneo R.H:** | **SEXO:**  **(Marcar con una X el dato correcto)** | | **M** | | **F** |
| **DOMICILIO:** | | | | | |
| **TELEFONOS:** | **FECHA NACIMIENTO:** | **día** | | **mes** | **año** |
| **1y 1/2KM:**  **( Marcar con una X el/los dato/s correcto/s )** | **VOY A CORRER:** | | | | |
| **VOY A CAMINAR:** | | | | |
| **Alrededor de la PLAZA** | **VOY A CAMINAR:** | | | | |
| **EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:** | **TELEFONO:** | | | | |

Completar este Formulario es **OBLIGATORIO para todos los participantes**, sea que corran o caminen, ya que **valida** la cobertura del **SEGURO**y **genera** la **IDENTIFICACIÓN** de cada participante; por la que se recepciona una **colaboración de $50.**

**Para todos aquellos participantes que se hayan inscripto para CORRER** además deberán entregar, el **CERTIFICADO de Buena Salud**que valida la cobertura del **SEGURO OBLIGATORIO para Corredores.**

Más info: www.eclgsm.unsj.edu.ar