

CHALLENGE MX MADRID 2018

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DNI: _____ TLF.: _____ E-MAIL: _____

DATOS DEL TUTOR (RELLENAR EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DNI: _____ TLF.: _____ E-MAIL: _____

DATOS MOTOCICLETA

MODELO: _____ Nº BASTIDOR: _____

CATEGORÍA (INDICAR CON UNA "X" LA/S CATEGORÍA/S)

MASTER
MX MADRID
SUB 18

INDICAR A CONTINUACIÓN LA TALLA DEL WELCOME PACK: _____