



Ayuntamiento
Pueblos de Moclín

FORMULARIO OFICIAL DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

TELÉFONO:

DIRECCIÓN:

ACUERDO

Declaro participar voluntariamente y bajo mi responsabilidad y haber leído previamente las bases elaboradas por el Ayuntamiento de Los Pueblos de Moclín debiendo cumplirlas en su totalidad y aceptando que la organización podrá impedir la participación de aquel que no se atenga aunque solo sea a una de las normas establecidas. .

Yo, he leído y entendido los términos y condiciones del formulario de autorización aceptando y acatando el presente reglamento, así como las normas de la carrera, y hago renuncia expresa de todos mis derechos y pretensiones civiles o penales contra los organizadores, derivados de los daños o lesiones que se pueda, le puedan o pueda ocasionar durante el tiempo de duración del evento.

Fecha y lugar:

Firma: