LIGA DE CICLISMO DE ANTIOQUIA

CL... DE CICLISMO - EL CARMEN DE VIBORAL

DE INSCRIPCION

PLANILLA

NOMBRE DEL EQUIPO:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL EQUIPO:

TELÉFONO CELULAR:

CORREO ELECTRONICO:

CICLISTAS					
No	**APELLIDOS**	**NOMBRE**	**UCI ID**	**No DE LICENCIA**	**FECHA DE NACIMIENTO**
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

STAFF						
No	**APELLIDOS**	**NOMBRE**	**UCI ID**	**No DE LICENCIA**	**No CELULAR**	**FUNCIÓN**
1						DELEGADO
2						D. TECNICO
3						MECANICO
4						MASAJISTA
5						MEDICO
6						CONDUCTOR
7						JEFE DE PRENSA

FIRMA REPRESENTANTE DEL EQUIPO

NOMBRE REPRESENTANTE DEL EQUIPO