





# **XIX 1/2 MARATHON CIUDAD DE PALMA**

**20-03-2011 – 10.00 HORAS**

## **HOJA DE INSCRIPCION**

APELLIDOS	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	SEXO: M / F	DNI
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>  M <input type="checkbox"/>  F	<input type="text"/>

LIC. FEDERADO	SI NO	CARNET CORREDOR RFEA	SI NO
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

CLUB
<input type="text"/>

DIRECCION calle, plaza	N.º
<input type="text"/>	<input type="text"/>

COD. POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA/PAIS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELEFONO/MOVIL	FAX	E-MAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	FECHA Y FIRMA DEL ATLETA
Me declaro apto/a físicamente y psíquicamente para participar en la prueba y acepto las condiciones expresadas en el reglamento de carrera	<input type="text"/>

Hasta 31/12/2010	01/01/11-28/02/11	01/03/11-16/03/11	FUERA PLAZO	
18 Euros	21 Euros	25 Euros	30 Euros	€

Chip propio Núm:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Chip de alquiler 3 Euros	€
								Compra de chip 22 Euros	€

CAMISETA TÉCNICA <b>6 Euros</b> (marcar talla)	S	M	L	XL	€
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**TOTAL**  €

### **PAGO:**

Con tarjeta de crédito (VISA, MASTERCARD, EUROCARD, 6000)

NUMERO TARJETA	CADUCA	FIRMA TITULAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Transferencia/ingreso bancaria a la cuenta corriente de **CLUB MARATHON MALLORCA:**  
"SA NOSTRA" Caixa de Balears: Cuenta 2051 0007 37 1022277357  
IBAN: ES87 BIC/SWIFT: CECAESMM 051  
Adjunto copia de ingreso/transferencia

**MANDAR POR FAX A: (0034) 971-465023**



# XIX MITJA MARATÓ CIUTAT DE PALMA

20-03-2011 – 10.00 HORES

## FULL D'INSCRIPCIÓ

LLINATGES	NOM

DATA NAIXEMENT (dd/mm/aaaa)	SEXE: M / F	DNI
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	

LIC. ATLETA FEDERAT	SI	NO	CARNET CORREDOR RFEA	SI	NO

CLUB

DIRECCIÓ carrer, plaça	N.º

COD. POSTAL	MUNICIPI	PROVINCIA/PAIS

TELEFON/MOVIL	FAX	e-mail

DECLARACIÓ		DATA I SIGNATURA ATLETA	
Declar que som apte/a físicament i psíquicament per participar en la prova i assumeix totes les condicions expressades en el reglament de competició			

Fins 31/12/2010	01/01/11-28/02/11	01/03/11-16/03/11	FORA PLAZO	
18 Euros	21 Euros	25 Euros	30 Euros	€

Chip propi Núm:								Chip de lloguer 3 Euros	€
									Compra de chip 22 Euros

SAMARRETA TÈCNICA <b>6 Euros</b> (marcar talla)	S	M	L	XL	€

	<b>TOTAL</b>	€
--	--------------	---

**PAGO:**

Amb tarjeta de crèdit (VISA, MASTERCARD, EUROCARD, 6000)

NUMERO TARJETA	CADUCA	SIGNATURA TITULAR

Transferència/ingrés bancari al conte corrent del **CLUB MARATHON MALLORCA:**  
 "SA NOSTRA" Caixa de Balears: Conte 2051 0007 37 1022277357  
 IBAN: ES87 BIC/SWIFT: CECAESMM 051  
 Adjunt còpia d'ingrés/transferència

**ENVIAR PER FAX AL: (0034) 971-465023**



# XIX HALB MARATHON CIUDAD DE PALMA

20.03.2011 – 10.00 UHR

## MELDEFORMULAR

NACHNAME	VORNAME
<input type="text"/>	<input type="text"/>

GEBURTSDATUM (TT/MM/JJJJ)	GESCHLECHT:	PASS/AUSWEIS
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>

VEREIN
<input type="text"/>

ADRESSE Strasse	N.º
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PLZ	ORT	LAND
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELEFON/HANDY	FAX	e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	DATUM UND UNTERSCHRIFT
Ich erkläre für die Teilnahme an diesem Lauf die nötige Fitness zu haben und akzeptiere die Teilnahmebedingungen	<input type="text"/>

Bis 31.12.2010	01.01.11 - 28.02.11	01.03.11 - 16.03.11	NACH MELDESCLUSS	
18 Euros	21 Euros	25 Euros	30 Euros	€

Eigener Chip	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Chip leihen 3 Euros	€
Chip kaufen 22 Euros	€

T-SHIRT <b>6 Euros</b> (Grösse markieren)	S	M	L	XL	€
---	---	---	---	----	---

<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	€
--------------	----------------------	---

### ZAHLUNG:

Mit Kreditkarte (VISA, MASTERCARD, EUROCARD, 6000)

KARTENNUMMER	GÜLTIG BIS	UNTERSCHRIFT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Banküberweisung an: **CLUB MARATHON MALLORCA:**  
 "SA NOSTRA" Caixa de Balears: Konto 2051 0007 37 1022277357  
 IBAN: ES87 BIC/SWIFT: CECAESMM 051  
 Kopie der Quittung beiliegend

**SCHICKEN PER FAX AN: (0034) 971-465023**



# XIX HALF MARATHON CIUDAD DE PALMA

20-03-2011 - 10.00 HOURS

## INSCRIPTION SHEET

SURNAME	NAME
<input type="text"/>	<input type="text"/>

BIRTH DATE (dd/mm/yyyy)	SEX:	PASSPORT/ID-CARD
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>

CLUB
<input type="text"/>

ADDRESS Street, Road, etc.	Number
<input type="text"/>	<input type="text"/>

POSTAL ZIP	CITY/TOWN/VILLAGE	COUNTRY
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MOBILE-PHONE	FAX	E-MAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I declare myself physically and psiquically apt to participate in this event and I do understand and accept the competition rules	DATE AN SIGNATURE
	<input type="text"/>

Until 31/12/2010	01/01/11-28/02/11	01/03/11-16/03/11	AFTER INSCRIPTION CLOSURE	
18 Euros	21 Euros	25 Euros	30 Euros	€

Own Chip	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rental chip 3 Euros	€
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Purchase chip 22 Euros	€

T-SHIRT <b>6 Euros</b> (select size)	S	M	L	XL	€
--------------------------------------	---	---	---	----	---

<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	€
--------------	----------------------	---

### PAYMENT:

With credit card (VISA, MASTERCARD, EUROCARD, 6000)

CARD NUMBER	EXP. DATE	SIGNATURE OF CARDHOLDER
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bank transfer to.: **CLUB MARATHON MALLORCA:**  
 "SA NOSTRA" Caixa de Balears: Acount 2051 0007 37 1022277357  
 IBAN: ES87 BIC/SWIFT: CECAESMM 051  
Adjoining copy of bank receipt

**SEND BY FAX TO: (0034) 971-465023**