NOMBRE DEL CLUB:

COMUNIDAD AUTONOMA :

DIRECCION DEL CLUB :

PESAJE EN :

RESPONSABLE CLUB:

TELEFONO DE CONTACTO:

EMAIL:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	F. NAC	EDAD	SEXO	MODALIDAD	PESO	EXPERIENCIA	TALLA

RELLENAR TODAS Y CADA UNA DE LAS CASILLAS DE MANERA LEGIBLE Y HONESTA , ANTE CUALQUIER DUDA CONTACTAR CON WKN SPAIN , AL 640758067. ESTA HOJA DE INSCRIPCION NO TENDRA VALIDEZ SIN EL PAGO CORRESPONDIENTE.