

**II MARCHA SOLIDARIA EL CAMPO 6-5-18**  
**WWW.CARRERASOLIDARIAELCAMPO.COM SANCHONUÑO · SEGOVIA**



**COPIA PARA EL ESTABLECIMIENTO**

Nombre .....

Apellidos .....

Sexo: Masculino  Femenino  Fecha de nacimiento .....

Teléfono ..... DNI .....

Email .....

Firma del participante o tutor legal en caso de que sea menor de edad.

**INSCRIPCIONES 5€**  
**A PARTIR DE 14 AÑOS**

El participante acepta el reglamento de la marcha. Para cualquier duda puede consultarlo en [www.carrerasolidariaelcampo.com](http://www.carrerasolidariaelcampo.com)

**II MARCHA SOLIDARIA EL CAMPO 6-5-18**  
**WWW.CARRERASOLIDARIAELCAMPO.COM SANCHONUÑO · SEGOVIA**



**COPIA PARA EL PARTICIPANTE**  
**(DEBERÁ ENTREGAR ESTE RESGUARDO EN LA RECOGIDA DEL DORSAL)**

Este documento acredita que .....  
con DNI ....., ha pagado su inscripción para la II Marcha Solidaria El Campo, que se celebrará el 6 de mayo de 2018 en Sanchonuño (Segovia).

Sello o firma del establecimiento colaborador

El participante acepta el reglamento de la marcha. Para cualquier duda puede consultarlo en [www.carrerasolidariaelcampo.com](http://www.carrerasolidariaelcampo.com)