**INSCRIPCIÓN AL MEDIO MARATON O 5K PUERTO VALLARTA 2020**

 **DATOS DEL PARTICIPANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**INFORMACIÓN de pago. datos bancarios:**

**rEALIZA TU DEPOSITO EN OXXO O BANAMEX A LA TARJETA 5204 1655 6239 7590**

**\*enviar este formato con la copia del DEPÓSITO al e-MAIL:** mercedes.cedano@hotmail.com o al

**whatsapp**: 322 779 9142

**Al registrarme acepto que mi participación en el XVII Medio Maratón Puerto Vallarta 2020 será bajo mi propio riesgo, deslindando de toda responsabilidad al comité organizador, patrocinadores y Ayuntamiento Municipal de Puerto Vallarta, por cualquier accidente, hospitalización o muerte que pudiera sufrir antes, durante y después, dentro o fuera del evento y reconozco que en mi participación puede ocurrir un riesgo deportivo.**

NOMBRE Y APELLIDO/FULL NAME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FECHA DE NACIMIENTO/ DATE OF BIRTH: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ EDAD/AGE:\_\_\_\_\_\_\_

TIPO DE SANGRE/ BLOOD TYPE:\_\_\_\_\_\_\_ CIUDAD/CITY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO PARA CONTACTO / PHONE No.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CATEGORÍA/CATEGORY: 21k:\_\_\_\_O 5K\_\_\_\_ TALLA DE PLAYERA/SHIRT SIZE: CH/S\_\_\_M/M\_\_\_G/L\_\_\_EX/XL\_\_\_

E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_