



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
TORNEO ATLÉTICO ESCOLAR
COPA CORPORACIÓN DEL DEPORTE – PUENTE ALTO 2016

***Para entrega de números en forma expedita enviar este formulario a más tardar el **jueves 14 de abril** a los siguientes mails al mail [verónica.morales@mpuentealto.cl](mailto:veronica.morales@mpuentealto.cl) y copia a francisca.arcevaldovinos@gmail.com*

Nombre Institución.....Fono.....

Profesor a cargo.....

E-mail:.....

NOTA: Máximo de participantes: 50 alumnos entre damas y varones

RECUERDE: debe elegir carrera de velocidad o medio fondo, salto o lanzamiento

Nº NO LLENAR	Nombre y apellido	Año Nacim.	Edad	Participará en:		
				Carreras Indicar distancia Velocidad o Medio Fondo	Salto X	Lanz X

AL ENTREGAR ESTA NÓMINA DE ALUMNOS, ACEPTAMOS LAS BASES DEL TORNEO ATLÉTICO Y DECLARAMOS QUE TODOS SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES FÍSICAS Y DE SALUD ADECUADA PARA PARTICIPAR EN LAS DIFERENTES PRUEBAS QUE SE REALIZARÁN. DESLIGAMOS DE RESPONSABILIDAD A LOS ORGANIZADORES POR CUALQUIER ACCIDENTE QUE LES PUEDA OCURRIR ANTES, DURANTE O DESPUÉS DEL EVENTO. LA ORGANIZACIÓN DISPONDRÁ DE PARAMÉDICO Y AMBULANCIA DURANTE LA JORNADA.

NOMBRE Y FIRMA PERSONA ENCARGADA

Puente Alto, 16 de abril de 2016.-