



AGRUPACIÓN DEPORTIVA ASTURIANA DE FISICOCULTURISMO  
IFBB ASTURIAS

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



Por favor, lea detenidamente este documento. Recuerde que los datos introducidos deben coincidir con el DNI, es obligatorio la firma del competidor aceptando:

- 1.- Acepta conocer y estar de acuerdo con el reglamento FEFF en vigor.
- 2.- Está de acuerdo con todos los datos consignados por Usted y la FEFF en este documento.
- 3.- Es consciente y está de acuerdo de que la cobertura de lesiones producidas durante la participación en éste evento son de su responsabilidad.

**CAMPEONATO**

**FECHA**

**NOMBRE Y APELLIDOS**

**DNI**

**TELÉFONO**

**FECHA NACIMIENTO**

**PROCEDENCIA**

**CATEGORÍA A COMPETIR**

*Sólo a cumplimentar por el Oficial*

Nombre del/la Oficial			<u>DORSAL</u>
Hora Máxima	Peso	Talla	
Categoría			

**FIRMA DEL COMPETIDOR/A**

**FIRMA DEL/LA OFICIAL**