



2a MARATÓ ANDORRA-SHOPPING-FOTO

Inscripció

Omplir només la marató en la qual és vol participar

MAX MARATÓ

Nom i cognoms _____

Direcció _____

Ciutat _____ País _____

Telèfon _____ Correu electrònic _____

FAMILY MARATÓ

Nom i cognoms 1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

Direcció _____

Ciutat _____ País _____

Telèfon _____ Correu electrònic _____

En _____ el ____ de _____ del 2016

El/la signant ha llegit i accepta les bases de la 2ª marató Andorra-Shopping-Foto

signatura

Enviar a: marato@comuandorra.ad