

CLUB:

LOCALIDAD:

Responsable:



	Nº PLACA	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº LICENCIA	fecha de nacimiento	CATEGORÍA	IMPORTE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Mandar a inscripciones al correo edubmxnorth@gmail.com

TOTAL