

GIRONA MTB CHALLENGE 2019



NOMBRE

APELLIDOS

NIF

DIRECCIÓN	POBLACIÓN
-----------	-----------

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

BICICLETA	MARCA
	TRANSMISIÓN
	FRENOS
	SUSPENSIÓN

		SI/NO	
MASAJE	ALGUNA LESIÓN IMPORTANTE		CUAL
	ESTAS EN RECUPERACIÓN DE ALGUNA LESIÓN		CUAL
	ALERGIAS EN ALGUNA CREMA DE MASAJE		