LEKEITIOKO 18. KILIN KALA IGERIKETA

Ekainaren 28an. 10:30etan. Isuntza Hondartzan

GARRAITZ KIROL TALDEA
Apdo.: 31 P.K.
LEKEITIO
BIZKAIA

Antolatzaile: GARRAITZ KIROL TALDEA
garraitz@garraitz.com
Fax: 946841184
Telf: 630680187

ARAUDIA.

1.- Antolatzaileek zirkuitoa aldatu ahal izango dute, egoerak horrela eskatzen badu.

2.- Parte hartzaileen prestaketa egokia izango da, bere distantzia betetzeko.

3.- Istripurik balego antolatzaileek ez lukete erantzukizunik izango. Partaideen edo gurasoen seguruaren gain geratzen da.

4.- Izena emateko orrian datu guztiak bete behar dira, eta gurasoen baimena izenpetuta aurkeztuko da.

Izen-emateak eta informazioa:
www.sailkapenak.com
Kilin Kala: Lekeitio

PARTE-HARTZAILE GUZTIEK OROIGARRI BAT JASOKO DUTE

GURASOEN BAIMENA

Aitaren edo amaren izen-deiturak…….....
…….
NAN zenbakia:……
Helbidea:……
Kodea/Herria:……
Probintzia:……Tlf:……
e-maila: ……..

AZALPENA:

- Jakitun nago datorren ekainaren 28an, 10:30etatik aurrera Lekeitioko Kilin Kala 18. Zeharkaldia burutuko dela.
- Ezagutzen ditu, baita ere, frogaren arauak.
- Beheko datuak dituen nire seme edo alabak parte nahi duenez, honakoa nator eskatzera:

ESKAERA:

- Nire seme edo alabari parte hartzeko baimena ematea.
- Eta, bide batez, proban, nire seme edo alabari, ateratzen zaizkien argazkiak erabiltzeko baimena ematen dut . Argazki hauek, kirolarekin zerikusi duten publikazioetan erabiliko lirateke.

LEKEITIOn, 2015ko ekainaren_____

Izp.:

IZENA EMATEKO ORRIA

Seme edo alabareni zen-deiturak: ……..
……..
Jaioteguna:……Neska:_____ Mutil:_____

NAN zbkia:……..Tlf. zbkia:……
.
Helbidea:……
Kodea/Herria:……./……..
Probintzia: …….. e-mail:…….

LEKEITIOKO 17. KILIN KALA IGERIKETA

28 DE JUNIO. 10:30 horas. Playa de Isuntza.

GARRAITZ KIROL TALDEA
Apdo.: 31 P.K.
LEKEITIO
BIZKAIA

Organizador: GARRAITZ KIROL TALDEA
Inscripción
garraitz@garraitz
Fax: 946841184
Telf: 630680187

1.- En caso necesario la Organización podrá cambiar el circuito.
4.- La preparación de los participantes será la adecuada para realizar el recorrido.
5.- En caso de accidente la organización quedará exenta de cualquier responsibilidad, recayendo la misma en los padres o tutores del y de la menor.
6.- Se cumplimentará todos los datos del permiso paterno/materno, además de los datos de la inscripción. Debiendo ser debidamente firmada.

TODOS LOS Y LAS PARTICIPANTES RECIBIRÁN UN RECUERDO CONMEMORATIVO DE LA PRUEBA

Inscripciones e información:
www.sailkapenak.com
Kilin Kala: Lekeitio

PERMISO PATERNO/MATERNO

Nombre y apellidos del padre o de la madre:…….....
……..
DNI.:…….
Dirección:…….
Código/Localidad:…….
Provincia:……Nº Teléfono:…….
e-maila:……..
EXPONE:

- Soy conocedor que el 28 de junio se va a celebrar la 18 Travesía Kilin Kala de natación.Soy conocedor de la normativa que rige la prueba.
- Que los datos que figuran más abajo corresponden a mi hijo o hija. Quién desea participar en la prueba.

SOLICITUD:

- Que autoricen a mi hijo/hija participar en la prueba.
- Y, el que suscribe, asimismo, da su autorización para el uso de las imágenes de su hijo/hija, que se obtengan en la prueba; para su utilización en publicaciones deportivas

En_____a_____de_____de 2014

Fdo.:_____

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos del hijo o hija:……
……..

Jaioteguna:……..Neska:_____Mutil:_____

DNI:……..Nº Telf:……

Helbidea:……
Kodea/Herria:……./……..
Probintzia:…….
e-maila:…….