

# XXIX CIRCUITO PROVINCIAL DE CAMPO A TRAVÉS

## DIPUTACIÓN - FUNDACIÓN CAJA RURAL 2025/26

### HOJA DE TRANSPORTE

<b>MUNICIPIO:</b>	<input type="text"/>	<b>RESPONSABLE:</b>	<input type="text"/>
<b>CENTRO DOCENTE / CLUB:</b>	<input type="text"/>	<b>TELÉFONO:</b>	<input type="text"/>
		<b>MÓVIL:</b>	<input type="text"/>
<b>DOMICILIO:</b>	<input type="text"/>	<b>EMAIL:</b>	<input type="text"/>

Nº	DORSAL (OBLIGATORIO)	APELLIDOS	NOMBRE	SEXO (M/F)	AÑO NAC. (DD/MM/AAAA)	CATEGORÍA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

1. Es obligatorio rellenar todos los campos.
2. Es obligatorio el sello del ayuntamiento y la firma del alcalde/sa o concejal/a.

**FIRMA****SELLO**

Enviar este formulario en formato pdf con la firma del alcalde/sa y el sello del ayuntamiento a la Delegación de Deportes de Diputación de Granada antes de las 13:00 horas del miércoles anterior a la prueba, a la siguiente dirección de correo electrónico: [atletismo @dipgra.es](mailto:atletismo@dipgra.es)