VIII 10 KMS PORT DE PALMA

17.03.2019 – 11.00 UHR

MELDEFORMULAR

NACHNAME	VORNAME

GEBURTSDATUM (TT/MM/JJJJ)	GESCHLECHT:				PASS/AUSWEIS-NUMMER
		M		F	

VEREIN

ADDRESS Strasse, Weg, Platz plaza	Num.

PLZ.	ORT	LAND/NATION

TELEFON/HANDY	FAX	E-MAIL

T-SHIRT (Grösse angeben)	S	M	L	XL

Bis 30.11.2018	01.12.2018-31.12.2018	01.01.2019-29.02.2019	01.03.2019–16.03.2019	NACH MELDESCHLUSS	
12 €	**14 €**	**16 €**	**18 €**	**20 €**	€

Eigener Chip, Núm:							

Chip leihen 3 Euros	€
Chip kaufen 20 Euros	€

TOTAL	**€**

	DATUM UND UNTERSCHRIFT
Ich erkläre für die Teilnahme an diesem Lauf die nötige Fitness zu haben und akzeptiere die Teilnahmebedingungen	

ZAHLUNG:

☐ Mit Kreditkarte (VISA, MASTERCARD, EUROCARD, 6000)

KARTENNUMMER																GÜLTIG BIS	UNTERSCHRIFT

☐ Banküberweisung an: **CLUB MARATHON MALLORCA**:
BANKIA: IBAN/KONTONUMMER: ES04-2038-3270-0260-0018-3927
BIC: GBMNESMMXXX
Kopie der Quittung beiliegend

SCHICKEN PER FAX AN: (0034) 971-465023