

FICHA DE INSCRIPCION DE PARTICIPANTE

CATEGORIA: _____

APELLIDOS Y NOMBRES	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
DOMICILIO	
EDAD	
SEXO	
PROFESION U OCUPACION	
FECHA DE NACIMIENTO	
TELEFONO FIJO	
TELEFONO CELULAR O NEXTEL	
INSTITUCION QUE REPRESENTA	
¿HA PARTICIPADO ANTES EN COMPETENCIAS SIMILARES? ¿GANO?	
PUNTO DE PARTIDA ASIGNADO	
Nº ASIGNADO DE PARTICIPANTE	

NOTA IMPORTANTE:

ES OBLIGATORIO QUE LOS PARTICIPANTES INSCRITOS SE ACERQUEN A LA OFICINA PRINCIPAL DE LA CAJA MUNICIPAL DEL SANTA, UBICADA EN AV. JOSE GALVEZ 602 – CHIMBOTE, EL DIA 26 DE JUNIO 2009 EN EL HORARIO DE 09:00 AM. A 06:00 PM. PARA RECABAR SU CREDENCIAL DE PARTICIPANTE Y NUMERO ASIGNADO. LOS DATOS PROPORCIONADOS POR LOS PARTICIPANTES SERAN VERIFICADOS.

FECHA DE INSCRIPCION _____

Doy fe que lo antes mencionado corresponde a la verdad, así como que he tomado conocimiento pleno de la **NOTA IMPORTANTE**

.....
FIRMA DEL PARTICIPANTE