



Fecha de preinscripción	
Club	
Nombre Equipo	
Director	
DNI Director	
e-mail de contacto	
Telefonos de contacto	
Matricula coche de equipo	
Conductor / DNI (coche de equipo)	

	APELLIDOS	NOMBRE	DNI	UCI ID	FCCM SI/NO
Corredor 1					
Corredor 2					
Corredor 3					
Corredor 4					
Corredor 5					
Corredor 6					
Corredor 7					
Corredor 8					
Corredor 9					
Corredor 10					
Corredor 11					
Corredor 12					
Corredor 13					
Corredor 14					
Corredor 15					

Este formulario se puede enviar por correo electrónico a la dirección challengedelamancha@gmail.com