

III DUATLÓN ESCOLAR

PARQUE MIRAFLORES

13 Diciembre 2009 a las 1100 HORAS



+



+



INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES

TELEF: 954949160// FAX: 954975081

NO8DO
AYUNTAMIENTO DE SEVILLA
Distrito Macarena Norte



NO8DO
AYUNTAMIENTO DE SEVILLA
PARQUES Y JARDINES

III DUATLON ESCOLAR

PARQUE MIRAFLORES



+



+



1º La III Duatlón Escolar Parque Miraflores tendrá lugar el día 13 de Diciembre del 2009 en el Parque Miraflores

2º Las categorías y las distancias sobre las que se competirá serán las siguientes:

| | | CARRERA | BICICLETA | CARRERA |
|----------------|--------------------|----------|-----------|----------|
| PRE y BENJAMÍN | 6 - 7 / 8 - 9 AÑOS | 250 mtr | 1250 mtr | 250 mtr |
| ALEVIN | 10 - 11 AÑOS | 500 mtr | 2500 mtr | 500 mtr |
| INFANTIL | 12 - 13 AÑOS | 1000 mtr | 4200 mtr | 1000 mtr |

3º La inscripción será gratuita para todos los participantes.

4º La inscripción se podrá realizar en el C.D. Miraflores Pino Montano, Avda. Cortijo de las Casillas s/n. 41008 Sevilla **Telf.: 954949160; Fax: 954975081**. Será obligatorio confirmar las inscripciones realizadas por fax.

5º El plazo de inscripción será del 23 de Noviembre al 10 de Diciembre de 2009.

6º Los dorsales se retirarán el mismo día de la prueba a las 10.00 horas.

7º Será obligatorio el uso del casco.

8º Se concederán trofeos a los tres primeros de cada categoría. Se entregará un vale en material deportivo a la entidad, club o colegio que aporte mayor número de participantes.

9º La organización se reserva el derecho de modificar el itinerario, así como el de neutralizar la prueba en parte o en su totalidad, si circunstancias imprevistas, lo hicieran necesario.

10º La participación en esta prueba conlleva la aceptación de esta normativa y el uso por parte del IMD de las imágenes que de dicha prueba pudieran resultar de interés .

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN DORSAL _____ (A rellenar por la organización)

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO __ / __ / __ EDAD _____ NIF _____

Tlf. _____ Móvil _____ email _____

DOMICILIO _____

CÓDIGO POSTAL _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

SEXO _____ CLUB/COLEGIO/ENTIDAD _____

AUTORIZACION DEL PADRE/MADRE

NOMBRE Y APELLIDOS _____

NIF _____ Teléfono de contacto _____

FIRMA (Imprescindible para que el menor pueda participar)