



FOLIO

FICHA DE INSCRIPCIÓN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Fecha de Nacimiento

<input type="text"/>

Sexo

<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Talla

Equipo	<input type="text"/>
--------	----------------------

Teléfono	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>
----------	----------------------	-----------	----------------------

Correo	<input type="text"/>
--------	----------------------

<input type="text"/>

SI

<input type="text"/>

NO

<input type="text"/>

Asociado ICPNL

Firma

Manifiesto que al llenar y / o firmar esta ficha acepto participar en la 29° carrera 5k ICPNL bajo mi propia responsabilidad y riesgo, relevando de toda responsabilidad al Comité de la carrera y al Instituto de Contadores Públicos de Nuevo León A.C. Colegio Profesional de cualquier accidente que pueda sufrir durante o inmediatamente después de la misma por considerarse como riesgo deportivo.

Nombre: _____

Categoría: _____

Entrega de Kit de carrera:

Lugar: Instituto de Contadores Públicos de N.L.

Día: viernes 13 de diciembre 2024

Horario: a partir de las 10:00 am hasta las 5:00 pm

FOLIO

<input type="text"/>



Fecha límite de registro y pago: Viernes 06 de diciembre 2024