|  |  |
| --- | --- |
| **INSCRIPCIÓN** | pingui ciclista_3mtbpatagonia@gmail.com91612373 – 061-242107 |
| **CICLOTURISMO EN TORRES DEL PAINE** |
|  |
| **DATOS PERSONALES** |
| **Nombre:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Ciudad/País:** |  |
| **Fecha Nac.:** |  |  |
| **E-mail:** |  |  |
| **Fono:** |  |
| **Team:** |  |
|  |
| **DATOS RESERVA HOTEL:** |
| Fecha Ingreso: |  |
| Fecha Salida: |  |
| Nro. Grupo Familiar  |  |
| Nro. De Habitaciones: |  |
|  |  |
|  |
| **FIRMA BIKER** |
| Completa Organización:FECHA INSCRIPCIÓN:LUGAR:PAGO $: |