

### Formulario de Inscripción/ Entry Form

Selección / Nat. Team: \_\_\_\_\_

Delegado / Manager: \_\_\_\_\_

Nº Celular / Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Hotel: \_\_\_\_\_

#### Hombres / Men

Nombre y Apellido / Name Surname	Nº de Licencia	UCI ID	KEIRIN	SCRATCH	MADISON
<b>Número Máximo de Corredores por Prueba / Top of riders per event</b>			<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1 Equipo/ 1 Team</b>

#### Damas / Womens

Nombre y Apellido / Name Surname	Nº de Licencia	UCI ID	KEIRIN	SCRATCH	MADISON
<b>Número Máximo de Corredores por Prueba / Top of riders per event</b>			<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1 Equipo/ 1 Team</b>

#### Staff

	Nombre y Apellido / Name Surname	Funcion / Position	UCI ID
1			
2			
3			

Este formulario deberá ser debidamente llenado y devuelto al correo [copamundopistacali@gmail.com](mailto:copamundopistacali@gmail.com), hasta el día 16 de Julio de 2018.

This form must be filled out and returned by mail to: [copamundopistacali@gmail.com](mailto:copamundopistacali@gmail.com) before July 16th 2018.