





Un error u omisión en la inscripción de cualquier participante, puede impedir procesar la inscripción de todo el equipo.

**Rellenar todo en MAYÚSCULA**

**NOMBRE 2**

	Nombre	Apellidos
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Día	Mes
	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
	Año	SEXO M/F
	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
	DIRECCIÓN	Número/Calle
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	FECHA DE NACIMIENTO	CÓDIGO POSTAL
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Distrito	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Ciudad	PAÍS
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	TELÉFONO (DÍA)	Código Número
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	EMAIL	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**NOMBRE 3**

	Nombre	Apellidos
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Día	Mes
	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
	Año	SEXO M/F
	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
	DIRECCIÓN	Número/Calle
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	FECHA DE NACIMIENTO	CÓDIGO POSTAL
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Distrito	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Ciudad	PAÍS
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	TELÉFONO (DÍA)	Código Número
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	EMAIL	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**MINIMO**

**NOMBRE 4**

	Nombre	Apellidos
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Día	Mes
	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
	Año	SEXO M/F
	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
	DIRECCIÓN	Número/Calle
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	FECHA DE NACIMIENTO	CÓDIGO POSTAL
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Distrito	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Ciudad	PAÍS
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	TELÉFONO (DÍA)	Código Número
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	EMAIL	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**NOMBRE 5**

	Nombre	Apellidos
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Día	Mes
	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
	Año	SEXO M/F
	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
	DIRECCIÓN	Número/Calle
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	FECHA DE NACIMIENTO	CÓDIGO POSTAL
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Distrito	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Ciudad	PAÍS
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	TELÉFONO (DÍA)	Código Número
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	EMAIL	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>



**CANCELACIONES** Antes del 20 de Junio, le devolveremos el 50% de su importe inicial. Después del 20 de Junio no habrá más devoluciones. Será imprescindible una notificación por **escrito** de cualquier cancelación. Se podrá reemplazar a un participante pero quien lo sustituya, tendrá que competir en el **mismo evento**. Se notificará el cambio por escrito a la oficina de los Juegos antes del 20 de Junio y se le cargará 15€ para los gastos de administración. Después de esta fecha, el cambio no estará garantizado dependerá de los Juegos y se cobrará una Cuota de Inscripción adicional.

**CONFIRMACIÓN** Las inscripciones serán confirmadas una vez que el solicitante haya pagado la totalidad del importe, lo cual deberá hacerse antes del Plazo Final.

**CAMBIOS** Por favor tenga presente que se le podría cobrar un mínimo de **15€** si cambia el evento.

**ACREDITACIÓN** Antes de competir en los Juegos todos los participantes **deben** Acreditarse en **persona** en el SuperCentre. Horarios para la Acreditación **Jue** 1900 - 2200 y **Vie** 1500 - 1800.

**MENORES** Los menores de 18 años deberán tener el consentimiento escrito del padre, de la madre o del tutor.

Hago constar mi consentimiento para que..... compita en los Juegos.

Nombre ..... Padre/Madre  Tutor

**IMPORTE** El importe puede ser abonado en su totalidad por el participante o pagado en parte o en su totalidad por la Entidad.

Las inscripciones recibidas con posterioridad al plazo final, podrían ser aceptadas de existir plazas disponibles, en cuyo caso se cobrará una Cuota de Inscripción de los Juegos y 35€ de gasto por el retraso.

**Cuota de Inscripción los Juegos 100€ por persona (IVA Incluido)**

Atletas  x 100€ =

Número

**BANCO Bilbao Bizkaia Kutxa**  
**BIC BASKES2B**  
**Nº de Cuenta ES02 20950218809107482192**  
**CIF B95414652**

**PAGO** El pago debe realizarse a **Corporate Games**

(Los gastos ocasionados por las transacciones bancarias no son asumidos por los Juegos)

**Transferencia Bancaria**  
**Adjuntar justificante de pago**

**Cuenta Corporativa**

**Tarjeta de Crédito**

Número  Amex  MasterCard  Diners  Visa

Nombre..... Caducidad

Dirección.....

Firma..... Código de seguridad

**Sólo para uso de la Oficina** Código de autorización .....

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Declaro conocer y aceptar los reglamentos de los **Corporate Games** así como estar en condiciones físicas aptas para la práctica de la disciplina deportiva para la cual me inscribo, exonerando a los organizadores de toda responsabilidad sobre este punto. Acepto que mi nombre, mi imagen y la de la Organización a la cual represento, sean utilizados confines de difusión, directamente por la organización y /o por sus licenciatarios, así como la utilización del sistema de base de datos que integran los Juegos. Declaro también, no tener nada que reclamar en caso de lesiones y/o accidentes producidos durante las competiciones y/o dentro de las instalaciones de desarrollo de los Juegos y acepto, si así es necesario, la asistencia médica que los servicios respectivos de los Juegos determinan en esos casos.

Declaro reconocer y aceptar los reglamentos de los **Corporate Games**

Aclaración de firma.....

**Firma** ..... **Fecha** ..... /..... /.....

**ENVIAR A**



**World Corporate Games™**

Uribitarte 6 2ª Planta  
 48001 Dpto. 13  
 Bilbao Spain  
 T 34 94 401 2925  
 E wcg07@corporate-games.com  
 W corporate-games.com

Los juegos no se responsabilizan por la pérdida o retraso del envío de la correspondencia ni de errores de impresión. El programa o las instalaciones de juego podrán ser cambiados. Los deportes o eventos programados podrán ser cancelados o modificados por circunstancias externas ajenas a la Organización, en cuyo caso no se reintegrará el pago por inscripciones. Los juegos se reservan el derecho de admisión de todas las solicitudes de inscripción. EL INGLÉS ES EL IDIOMA OFICIAL DE LOS JUEGOS

