**APLICACIÓN PARA REGISTRO**

**UNIVERSIDAD DEL TRIATLÓN**

**CAMTRI - NIVEL 1**

|  |
| --- |
| Apellido paterno:  |
| Apellido materno:  |
| Nombre (s):  |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):  |
| Correo electrónico (este será el correo de contacto en el curso): |
| Calle y número:  |
| Colonia:  |
| Municipio:  |
| C.P.:  |
| País:  |
| Teléfono de contacto:  |
| Nivel al que se inscribe: Nivel 1 “Iniciación deportiva” |
| Fotografía de rostro completo sin gorra ni lentes obscuros: |