**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: |