****

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** |  |
| **COGNOMS** |  |
| **DNI**  |  |
| **Direcció postal** |  |
| **ALÇADA SI necessita bastons** |  |
| **Telèfon** |  |
| **Correu electrònic** |  |
| **RUTA ESCOLLIDA****“*AMB SENY”*** | **CURTA** **5,9 km (1h ½)** | **LLARGA** **11.3 km (3h)** |

**MARXA NÒRDICA SOLIDARIA 12 de MAIG**

L’organització no es fa responsable dels possibles accidents que pugui patir l’inscrit durant la caminada.

Per fer el préstec dels bastons és necessari portar el dia de la caminada un document d’identificació.

**DATA LÍMIT DE LA INSCRIPCIÓ: DILLUNS 8 de MAIG**

**PAGAMENT DE LA INSCRIPCIÓ EL MATEIX DIA 12**

**RECORDEU:**

**FAN FALTA: Oli, sucre, cafè soluble o molt, llet, cacau**

**Es poden portar a l’Hospital a partir del 18 d’ABRIL a Consergeria de l’Hospital**