

# FORMATO PARA VOLUNTARIOS

## SZ CAPITAL MARKET CRITERIUM CANCUN 2024



FECHA DE SOLICITUD:      /      /

TALLA DE PLAYERA:     



### SELECCIONA DONDE TE GUSTARÍA APOYAR A CRITÉRIUM CANCÚN

<input type="checkbox"/> MONTAJE DE PISTA	<input type="checkbox"/> MONTAJE EXPO	<input type="checkbox"/> JUEZ DE META
<input type="checkbox"/> DESMONTAJE DE PISTA	<input type="checkbox"/> DESMONTAJE EXPO	<input type="checkbox"/> JUEZ DE MEDALLAS
<input type="checkbox"/> ÁREA DE REGISTRO	<input type="checkbox"/> APOYO LOGÍSTICO	<input type="checkbox"/> JUEZ CON MOTO
<input type="checkbox"/> ÁREA DE TIEMPOS	<input type="checkbox"/> JUEZ GENERAL	<input type="checkbox"/> JUEZ DE ABASTECIMIENTO
<input type="checkbox"/> PASOS CONTROLADOS	<input type="checkbox"/> JUEZ DE ESCRUTINIO	<input type="checkbox"/> INFORMACIÓN GENERAL
<input type="checkbox"/> ÁREA PREMIACIÓN	<input type="checkbox"/> JUEZ DE PISTA	<input type="checkbox"/> CUALQUIER POSICIÓN

### DATOS DEL PARTICIPANTE

APELLIDOS:	CORREO ELECTRONI.	PARA SEGURO CONTRA ACCIDENTES
NOMBRE:	FECHA DE NAC.	DÍA / MES / AÑO
CIUDAD:	WHATSAPP:	( )
ESTADO:	CLUB O EQUIPO:	
PAIS DE ORIGEN:	ALERGIAS:	

### COMENTARIOS ADICIONALES

Nombre Completo del Participante (escrito a mano)

Firma

Tipo de ID y Numero

### DATOS DE PADRE, TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL OBLIGATORIO EN CASO DE MENORES DE EDAD:

Nombre Completo del Padre, Tutor o Representante legal (escrito a mano)

Firma

Tipo de ID y Numero