SEPARATE FORM FOR EACH RELAY / UN FORMULARIO POR RELEVO

4x400m FORMULARIO DE RELEVOS/ RELAY FORM

HOMBRES/MALE _____ **MUJERES/FEMALE _____**

AGE/EDAD CATEGORIA: ***30-34____ 35-39____40-44____45-49_____50-54_____***

55-59____ 60-64____ 65-69____70-74____75-79_____ 80-84_____

Country/Pais_____

NOMBRE **NAME**	**Numero #** **Bib #**	**Edad** **Age**
1._____	**_____**	**_____**
2._____	**_____**	**_____**
3._____	**_____**	**_____**
4._____	**_____**	**_____**
1ST ALT_____	**_____**	**_____**
2ND ALT_____	**_____**	**_____**
3rd ALT_____	**_____**	**_____**

DEVUELVA ESTE FORMULARIO COMPLETO al Acreditaciones con la tarifa de 500.00 Pesos por cada relevo (solo en efectivo) ANTES DE LAS 02:30 HORAS DEL Sábado.
RETURN THIS COMPLETED FORM to the Accreditation Area with 500.00 Pesos for each relay (cash only) BEFORE 2:30 PM ON Saturday.

Official Use Only (Solo para uso official)

Accepted by (Aceptado por)_____