<!DOCTYPE html>

<html lang="en">

<head>

    <meta charset="UTF-8">

    <meta name="viewport" content="width=device-width, initial-scale=1.0">

    <title>Formulario</title>

</head>

<body>

      <form>

        <fieldset>

    <legend><h1>Formulario</h1></legend>

        <label for="fname">Nombre:</label><br>

        <input type="text" id="fname" name="fname" value="" autofocus> <br>

        <label for="lname">Apellidos:</label><br>

        <input type="text" id="date" name="fname" value=""> <br>

        <label for="lname">Edad:</label><br>

        <input type="number" id="fname" name="fname" value="" ><br>

        <Label for="lname">Género:</label><br>

             <input type="radio" id="html" name="masculino" value="masculino">

             <label for="masculino">Masculino</label><br>

             <input type="radio" id="masculino" name="femenino" value="femenino">

             <label for="femenino">Femenino </label><br><br>

             <input type="checkbox" id="me siento viejuner" name="Me siento viajuner" value="Bike">

             <label for="casilla"> Me siento viejuner</label><br><br>

             <label for="Descripción"> Describe algo sobre ti </label><br>

             <textarea name="message" rows="10" cols="30">Descripción.</textarea> <br>

             <p>Tus circunstancias:</p>

             <label for="email"> Email</label><br>

             <input type="email"> <br> <br>

             <label for="phone">Teléfono:</label><br><br>

             <input type="tel" id="phone" name="Teléfono" placeholder="000000000">

             <input type="submit">

            </fieldset>

            <fieldset>

                <legend><h1>Los ladrones de bicicletas</h1></legend>

                <form>

                    <label for="fecha">Fecha:</label>

                    <input type="date" id="fecha" name="Fecha">

                    <label for="appt">Select a time:</label>

                    <input type="time" id="appt" name="appt"> <br> <br>

                    <label for="favcolor">Color de la bicicleta:</label>

                    <input type="color" id="favcolor" name="color de la bicicleta" value="#ff0000"><br><br>

                    <label for="vol">Volume (between 0 and 50):</label>

                    <input type="range" id="vol" name="vol" min="0" max="50"> <br><br>

<label for="paseo"><b>Paseo:</b> :</label>

<select id="paseo" name="lista" form="paseo">

  <option value="señorial">Señorial</option>

  <option value="anti-plebellos">Anti-plebellos</option>

  <option value="porencimadelhombro">Por encima del hombro</option>

</select> <br><br>

<label for="montaña"><b>Montaña:</b> :</label>

<select id="montaña" name="lista" form="Montaña">

  <option value="gamusinos">Gamusinos</option>

  <option value="hueleaflores">Huele a flores</option>

  <option value="fangolover">Fango lovers</option>

</select> <br><br>

<label for="carreras"><b>Carreras:</b> :</label>

<select id="carreras" name="lista" form="Carreras">

  <option value="metroymedio">Metro y medio</option>

  <option value="tresdelatarde">Tres de la tarde</option>

  <option value="grupitors">Grupitors</option>

</select> <br> <br>

<label for="accesorios">Accesorios:</label>

<select name="accesorios" id="accesorios" multiple>

  <option value="ruedines">Ruedines</option>

  <option value="pegatinas">Pegatinas</option>

  <option value="cestita">Cestita</option>

  <option value="timbre">Timbre</option>

</select> <br> <br>

                    <input type="submit">

                  </form>

            </fieldset>

      </form>

</body>

</html>