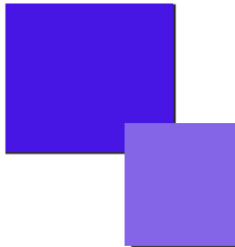




RDV Bike Ride Event

Jan 31, XXXX
Registration Form



1. Registration and Date

Space for legal texts

Name and signature _____ Date _____

2. Fill (Required)

NOMBRE Me		APELLIDO Devbucket	
SEXO	<div>HOMBRE</div> <div>MUJER <input checked="" type="checkbox"/></div>	FECHA DE NACIMIENTO 21/08/1991	
EMAIL me@devbucket.xyz			
TELEFONO DE EMERGENCIA 5557289821			
DIRECCION Evergreen #742 Springfield			
CIUDAD Springfield	ESTADO Ohio	C.P. 98788	

Space for event details