



Peña Guara Huesca



Medalla de Oro de la Ciudad de Huesca * Medalla de Oro de la Provincia de Huesca * Medalla al Mérito Social de la D.G.A. * V Galardón " Felix De Azara"
*Premio Infanta de España S.A.R. "Dña. Elena" 2009

84 CURSO DE MONTAÑISMO 2019

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nº SOCIO:

Apellidos:

Nombre:

Dni:

Fecha Nacimiento:

Edad:

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

Tel.Fijo:

Tel. Móvil:

Correo E:

Federado: SI

Compañía: FIATC

Modalidad:

Talla de camiseta:

Nª de Pie:

Cuota Participación: 80€

Forma de Pago:

EXPERIENCIA ANTERIOR EN ESTE TIPO DE ACTIVIDADES SI ó NO

(Detalla brevemente tu experiencia)

Menores de edad: firma del padre o tutor

Fecha y firma del cursillista

Fdo:

Dni.:

Reglamento de Protección de Datos Personales 2016/679. Sus datos personales forman parte de un grupo de ficheros automatizados responsabilidad de PEÑA GUARA, destinatario de la información aportada voluntariamente por ustedes.

Sus datos se utilizarán para realizar la inscripción en nuestro Club, en las actividades que se organizan, en la tramitación de las tarjetas de federados de las Federaciones Deportivas con las que Peña Guara mantiene inscripción oficial, en la gestión del cobro de los servicios y cursos solicitados, así como enviarle información general y específica de nuestra asociación y sus actividades.

[] He leído la información que figura en el Aviso Legal y en la Política de Privacidad publicados en la página Web del club y ACEPTO que de conformidad con lo previsto por el nuevo **Reglamento de Protección de Datos Personales 2016/679** el tratamiento de mis datos personales que realiza el club tal como figura en los documentos Aviso Legal y Política de Privacidad de Peña Guara.

Los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación que la ley le otorga puede ejercerlos mediante escrito a nuestra dirección PEÑA GUARA, C/ Vicente Campo, 9 -Bajos 22002 - HUESCA. o en p-guara@p-guara.com.

DATOS BANCARIOS:

TITULAR DE LA CUENTA:

BANCO:

Nº DE CUENTA : ES ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Apartado Correos 311 * C/ Vicente Campo, 9 (bajos) * 22002 HUESCA Tel 974 212 450

www.p-guara.com * p-guara@p-guara.com



Peña Guara Huesca



Medalla de Oro de la Ciudad de Huesca * Medalla de Oro de la Provincia de Huesca * Medalla al Mérito Social de la D.G.A. * V Galdarón " Felix De Azara"
*Premio Infanta de España S.A.R. "Dña. Elena" 2009

D. ó Dña. _____,

con DNI: _____ padre, madre ó representante legal de _____

DECLARA:

Que D. _____ (hijo, hija, ó representado del declarante es montañero federado de la Federación Española de Deportes de Montaña y Escalada a través del club PEÑA GUARA de Huesca.

Que esta informado y por tanto conoce y asume los riesgos inherentes a la práctica de los deportes de montaña en general, así como los riesgos que conlleva la actividad del "**84 CURSO DE MONTAÑISMO**", programa deportivo que va a desarrollarse los días 22 y 29 de Septiembre y 6, 13, 19 y 20 de Octubre.

Que está informado y por tanto conoce que el cuadro de monitores del club que imparten el curso y acompañan estas actividades son personas totalmente aficionadas y benévolas las cuales, a criterio de la Junta Directiva, tienen los conocimientos suficientes para tal efecto.

Que conoce que esta actividad tiene por objeto la promoción deportiva y cultural entre los participantes, así como dar a conocer los espacios naturales pirenaicos donde se desarrolla la actividad.

Que el participante no padece enfermedad ni limitación física o psíquica que le incapacite o dificulte en cualquier grado para realizar las actividades previstas o pongan en riesgo su propia vida.

Que aporta el material necesario para el desarrollo de la actividad y reúne las condiciones de seguridad requeridas.

Que conoce la actividad deportiva, cultural y recreativa que el participante va a realizar y que es sabedor que en la montaña y por diversos factores que en su momento se pueden dar (cambio brusco del tiempo, fenómenos extraordinarios, etc.) puede variar en ese momento el programa establecido inicialmente por el equipo de monitores del Curso de Montañismo.

INFORMACION SANITARIA:

¿Tiene alergia a algún medicamento o limitación con algún alimento?

¿Debe el monitor conocer alguna información adicional que sea de importancia en las excursiones a realizar?

Huesca, a _____ de _____ de 2019

Fdo. _____
(nombre y apellidos de puño y letra además de la firma)