



## HOJA DE INSCRIPCIÓN FIN DE SEMANA ESQUÍ

**MUNICIPIO:**

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**Nº DNI:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**Nº SEGURIDAD SOCIAL:**

**DIRECCIÓN:**

**TELÉFONOS:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**INSCRIPCIONES:** A partir de 12 años, con autorización tutor/a.

**Todas las cuotas incluyen Alojamiento con media pensión.**

**CUOTAS USUARIOS: ESQUÍ ALPINO** (Marca con una X lo que corresponda)

- 140 EUROS CON TRANSPORTE Y FORFAIT
- 159 EUROS CON TRANSPORTE+ALQUILER MATERIAL+FORFAIT
- 171 EUROS CON TRANSPORTE+FORFAIT+CLASES
- 190 EUROS CON TRANSPORTE+ALQUILER DE MATERIAL  
+ FORFAIT+CLASES

**CUOTA USUARIOS: SNOWBOARD** (Marca con una X lo que corresponda)

- 140 EUROS CON TRANSPORTE Y FORFAIT
- 166 EUROS CON TRANSPORTE+ALQUILER DE MATERIAL+FORFAIT
- 171 EUROS CON TRANSPORTE+FORFAIT+CLASES
- 197 EUROS CON TRANSPORTE+ALQUILER DE MATERIAL  
+ FORFAIT+CLASES

**Ingresar Nº Cuenta: CABO DE GATA – KAYAK**- Antonio illescas

**CAJAMAR ES48 3058 – 0066 – 5127 -20217650**

**¿Padece alguna enfermedad que sea necesario tener en cuenta en el desarrollo de la actividad?  Si  No ¿Qué enfermedad? \_\_\_\_\_**

**Manifiesto que conozco y acepto las normas de la actividad.**

Con la inscripción, concedo mi permiso a los organizadores del programa para usar la imagen, nombre y/o manifestaciones del deportista en televisión, radio, página Web, periódicos y en cualquier medio y forma con el propósito de comunicar y promover los objetivos y actividades del programa, sin derecho por parte del participante a recibir compensación económica alguna.

La confirmación de la inscripción supone la aceptación de todas las normas de esta reglamentación así como exoneración, renuncia y eximente para esta organización si se produjera cualquier circunstancia hacia los participantes y sus herederos, al declarar los participantes de forma voluntaria y bajo su responsabilidad al ser mayores de edad y con consentimiento por parte de los padres y/o tutores de los menores de edad, y dando su consentimiento por escrito a la organización de la actividad y acatando todas las normas, condiciones y cláusulas del mismo.

**Firma.**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2018

*El arriba firmante autoriza a la Diputación de Almería a registrar los datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados en todo momento de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable. En función de la aplicación de dicha normativa, el afectado podrá acceder, rectificar y cancelar su información remitiendo un escrito al: Área de Deportes y Juventud de la Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009 Almería.*



**MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.**

Don/Dña \_\_\_\_\_ con D.N.I \_\_\_\_\_

**DECLARA:**

Que físicamente está capacitado para la realización de esta actividad.

Que está 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 de....., que va a desarrollarse en ..... del municipio de .....

Que se compromete a cumplir en todo momento las indicaciones e instrucciones de los organizadores, guías, monitores y responsables de la actividad.

Que se compromete a respetar el medio ambiente y a transmitir actitudes responsables entre sus compañeros de actividad.

Que no padece enfermedad ni limitación física o psíquica que le incapacite o dificulte en cualquier grado para realizar la actividad prevista o pongan en riesgo su propia vida.

Que aporta el material e indumentaria necesaria para el desarrollo de la actividad.

Fecha: .....

Fdo.: .....  
(Nombre, apellidos y firma)



## AUTORIZACIÓN MENORES

La participación de los menores está condicionada a esta autorización de su padre/madre o tutor/a y deberán ser acompañados por una persona mayor de edad, debidamente autorizada en caso de no asistir el responsable legal.

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con  
D.N.I. / N.I.E.: \_\_\_\_\_

en mi condición de padre/madre o tutor/tutora legal, autorizo a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ para su inscripción en el programa de Cooperación Deportiva en zonas, COORDINADO por la Diputación de Almería, y su participación en la actividad de \_\_\_\_\_

Autorizo a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Con D.N.I. \_\_\_\_\_ a acompañar a mi hijo /a durante el desarrollo de la citada actividad.

Asimismo, declaro que conozco la normativa del programa y que mi hijo/a o tutelado/a reúne las condiciones físicas y requisitos médicos necesarios para la realización de la actividad prevista de \_\_\_\_\_.

Expreso mi consentimiento para que pueda ser inscrito y soy consciente de los riesgos que esto puede implicar.

Hago extensible esta autorización al personal afecto al programa para que, en caso de máxima urgencia, con el consentimiento y prescripción médica oportuna, tomen las decisiones médico-quirúrgicas necesarias si ha sido imposible mi localización.

De igual modo, asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acción indebida que mi hijo/a o tutelado/a pudiera llevar a cabo durante su participación en el programa.

Igualmente, concedo mi permiso a los organizadores del programa para usar la imagen, nombre y/o manifestaciones del deportista en televisión, radio, página web, periódicos y en cualquier medio y forma con el propósito de comunicar y promover los objetivos y actividades del programa, sin derecho por parte del participante a recibir compensación económica alguna. En caso de no otorgar autorización para alguno de estos asuntos, remitir un escrito al:

*Área de Deportes y Juventud de la Diputación de Almería.*

*Pabellón Moisés Ruiz. Carretera. Níjar, 1. 04009 Almería.*

Firmado

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2018