

**CURSO INICIACIÓN AL ESQUÍ DE MONTAÑA (CET 2019)**

Para poder inscribirte en la actividad deberás estar en posesión de la Licencia Federativa de Montaña del año en curso 2019, modalidad que incluya el esquí de montaña.

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**
**1.- Datos personales:**

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

D.N.I:

Dirección completa:

Localidad.

Teléfonos:

e-mail:

Club donde este federado:

Localidad:

**2.- Cuestionario Currículo: *(Marca lo que proceda)***

¿Has realizado algún curso de montañismo?      NO    SI      ¿Cuantos?

¿Has realizado algún curso de esquí de pista?      NO    SI      ¿Cuantos?

¿Has realizado algún curso de esquí de montaña?      NO    SI      ¿Cuantos?

**Años de práctica:**

	Núm. Años	Intensidad de practica		
		Baja - 1 Salida/mes	Media 1 Salida/mes	Baja +1 Salida/mes
Montañismo				
Esquí General				
Esquí de Montaña				

**Nivel de práctica: *(Marca el que proceda)***

Montañismo:      *Senderismo*      *Alta Montaña*      *Alpinismo*

Nivel Esquí:      *Bajo (pistas Rojas)*      *Medio (Pistas Negras)*      *Alto (Fuera Pista)*

Preparación Física:      *Casi no entreno*      *Entreno esporádico*      *Entreno semanalmente*



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Don/Dña: .....

Con D.N.I. ....

### DECLARA

**Que** es montañero federado por la FEDME.

**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 específicos que conlleva la actividad del **“CURSO INICIACIÓN AL ESQUÍ DE MONTAÑA”** y de las **“SALIDAS PROMOCIONALES DE ESQUÍ DE MONTAÑA”** en las que pueda participar posteriormente.

**CURSO E.T.:** 2 y 3 FEBRERO 2019 en el Valle de Benasque y 9-10 FEBRERO en el Valle de Tena/Panticosa.

**SALIDAS PROMOCIONALES:** Según programa 2019 publicado y, en cualquier caso, a determinar en función del estado de la nieve.

**Que** se compromete a cumplir en todo momento las indicaciones e instrucciones de la o las personas responsables de esta actividad.

**Que** no padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que le incapacite o dificulte para la realización de las actividades a desarrollar.

**Que** posee un estado de forma física mínimo exigido para cada actividad, que garantice la culminación de la misma con seguridad y autonomía.

**Que** aporta el material y los conocimientos técnicos mínimos requeridos para cada actividad.

Fecha: .....

Fdo.: .....

*(Nombre y apellidos de puño y letra, además de la firma)*

PEGA AQUÍ COPIA DE TU DNI

PEGA AQUÍ COPIA DE TU  
TARJETA DE FEDERADO