CLUB ALPINO UNIVERSITARIO
BOLETIN DE INSCRIPCION ACTIVIDAD

NOMBRE y APELLIDOS:_____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **DNI/PAS:** _____

DIRECCION: _____

TFNO:_____ **E-MAIL**_____

CLUB por el que estas FEDERADO: _____

MODALIDAD FEDERATIVA: _____

RELACIÓN CON LA UNIVERSIDAD:

Alumnado ☐ **Docente** ☐ **PAS** ☐ **Otro:**_____

ACTIVIDAD: SENDERISMO

FECHA: 2025-2026

El/La abajo firmante reconoce:

- **Que** es montañero federado/socio del club/socio de día.
- Que está informado y por tanto conoce y asume los riesgos inherentes a la práctica de los deportes de montaña.
- Que conoce que dicha actividad tiene por objeto la promoción deportiva.
- 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 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** es conocedor y consiente que las fotos que se le puedan realizar participando en la actividad podrán ser utilizadas por el Club para fines promocionales.

Fdo: