

DESCENSO EN NIEVES NO TRATADAS PARA LA PRÁCTICA DEL 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)

Califica tu nivel en estas técnicas: (0- Nulo, 1- Bajo, 2- Medio, 3- Alto)

Viraje fundamental Semicuña-paralelo Paralelo Derrapar Tip-Tap
 Stem Cristiania Salto de colas Diagonales Vuelta María al Valle
 Se esquiar sobre nieve: Pisada Polvo profunda Dura Costra Húmeda
 Preparación Física: Casi no entreno Entreno esporádico Entreno semanalmente

DESCENSO EN NIEVES NO TRATADAS PARA LA PRÁCTICA DEL ESQUÍ DE MONTAÑA**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Don/Dña:

Con D.N.I.

DECLARA**Que** es montañero federado por la FAM o 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 de DESCENSO en NIEVES NO TRATADAS”** y de las **“SALIDAS PROMOCIONALES DE ESQUÍ DE MONTAÑA”** en las que pueda participar posteriormente.**CURSO NNT: 3 y 4 de FEBRERO de 2024.****SALIDAS PROMOCIONALES: Según programa 2024 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 y se abstendrá de tomar iniciativas sin el conocimiento de éstos.**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.**Que** conoce que esta actividad tiene por objeto la promoción deportiva, sin interés lucrativo y que estará dirigida por monitores benévolos no profesionales.**Que** se compromete a respetar el medio ambiente y a transmitir actitudes responsables entre sus compañeros de actividad.**Que** se compromete a seguir la normativa vigente regulada por el Ministerio de Sanidad y resto de autoridades competentes en materia de salud pública, así como a seguir el protocolo de prevención del Cau y/o instado por los monitores responsables de la actividad.

Fecha:

Fdo.:

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

De conformidad con la normativa de Protección de Datos Personales le informamos que Ud. nos autoriza al tratamiento de sus datos en los ficheros titularidad del Club Alpino Universitario con la finalidad de Inscribirse en la actividad cuyo impreso cumplimenta y de recibir información general sobre actividades y comunicaciones relacionadas con el Club. Le informamos también que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión mediante una comunicación dirigida a Club Alpino Universitario.

DESCENSO EN NIEVES NO TRATADAS PARA LA PRÁCTICA DEL ESQUÍ DE MONTAÑA

PEGA AQUÍ COPIA DE TU DNI

PEGA AQUÍ COPIA DE TU
TARJETA DE FEDERADO
(Carilla con tu nombre)

PEGA AQUÍ COPIA DE TU JUSTIFICANTE DE INGRESO BANCARIO