



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: _____

OBSERVACIONES: _____

ACTIVIDAD: MEDIA MONTAÑA

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:

--



Encuesta inicial de la actividad

Datos personales

Nombre:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Teléfono de contacto:

Email:

Socio Sí/No:

Si contestaste sí, nº de socio:

Datos relativos a la práctica del montañismo.

¿Es la primera vez que realizas una actividad de montaña distinta a senderismo? Sí/No

Si tu respuesta fue "No". Señala un máximo de 5 actividades que hayas realizado y la fecha en la que las realizaste

1.

2.

3.

4.

5.

¿Realizas habitualmente algún tipo de actividad física? Sí/No

Si respondiste sí, señala alguna

¿Qué te ha motivado para querer realizar una actividad de media montaña con nosotros?

.....

.....

¿Existe algún detalle que quieras comentar a título personal? (alergias, problemas salud, etc.)

.....

Perteneces a la comunidad universitaria (estudiante, pdi (personal docente e investigador), ptgas (personal técnico especialista en administración y servicios)..... (sí/no)

Si respondiste sí, señala a cuál