



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



DATOS DEL SOCIO:

Nombre: Apellidos: DNI:
 F. de Naci.: / / Edad: Altura(descalzo): N° de Pie: T.Casco:
 Número de afiliación de la seguridad social:
 Dirección: N° Localidad:
 Teléfono: Móvil: Correo-e:

Modalidad: Esquí

Nivel de Esquí: A(iniciación) B(bajo) C(medio) D(alto)

Equipo propio: Si No

Tipo de socio: Activo No Activo

------(SOLO MENORES DE 18 AÑOS)-----

DATOS DE LOS PADRES :

Padre: DNI:
 Madre: DNI:
 Dirección: N° Localidad:
 Teléfono: Móvil: Correo-e:

AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES

D./Dña. como padre/madre del alumno arriba indicado,

ACEPTO las normas y criterios del Club Penibético Güéjar Sierra.

AUTORIZO a mi hijo a participar en las actividades del Club Penibético Güéjar Sierra acompañado del monitor.

ASUMO los riesgos que la práctica del Esquí entraña.

FACULTO a los profesores, monitores y ayudantes, encargados de los grupo a adoptar las decisiones que estimen convenientes, profesionales, deportivas, personales y asistenciales para el desarrollo y cumplimientos de los fines y actividades del Club.

ME COMPROMETO a que mi hijo se ajuste a los principios del Club, ejecutando una conducta correcta, respetuosa, disciplinada y acorde con las personas y cosas, advirtiéndoles de los peligros que se pueden producir y sus consecuencias, sobre los que asumo la responsabilidad así como la de mi representado.

ADQUIERO los compromisos personales y económicos que se derivan de mi condición de miembro del CLUB.

FECHA Y FIRMA.