CURSO VALDESQUÍ RUNNYMEDE COLLEGE MONTAVENTURA CLUB DE ESQUÍ	FECHAS: 17, 18, 19, 20 Y 21 FEBRERO	
	DESDE:	HASTA:

DATOS PERSONALES

Nombre:	**Primer apellido:**	**Segundo apellido:**	
Fecha de Nacimiento:	**Fecha de inscripción:**		
D.N.I:	***Obligatorio excepto participantes menores de 14 años de edad.***		
Dirección:			
Código postal:	**Localidad:**	**Provincia:**	**País:**
Teléfono fijo:	**Teléfono móvil:**	**e-mail:**	

DATOS TÉCNICOS

ALQUILER MATERIAL	**NO;**	**SI;**	**Marque con una X el material que desee contratar:**
	ESQUIS	**BOTAS**	**BASTONES**

Indíquenos con una cruz su nivel en la siguiente lista:

	A	**Debutante: Persona que nunca se ha puesto unos esquís**
	B	**Iniciación: Giros básicos, soltura en pistas verdes**
	C	**Medio: Iniciación al viraje conducido, soltura en pistas azules**
	D	**Alto: Perfeccionamiento del viraje conducido, soltura en pistas rojas**
	E	**Avanzado: Soltura en todo tipo de virajes, control en pistas negras y diferentes tipos de nieve**

DATOS MÉDICOS

Teléfonos de contacto y urgencia	**Tlf 1:**			**Tlf 2:**	
Alergias		**No tiene alergia conocida**	**Es alérgico a:**		
Enfermedades		**No padece enfermedades**	**Si padece alguna de las siguientes patologías márquelo:**		
Asma o problema respiratorio		**Problemas Cardiacos**		**Jaquecas / migrañas**	
Celiaco o diabético		**Intolerancias**		**Otras:**	
Indique el tratamiento en caso de crisis de alguna de estas patologías (adjunte parte médico)					

OBSERVACIONES DEL PARTICIOPANTE: Indíquenos lo que considere debamos saber

Autorización del socio menor de edad

Autorizo al menor cuyos datos figuran arriba y del cual soy tutor legal, para que participe en la actividad detallada anteriormente, y acepto las condiciones generales. Así mismo, manifiesto que el participante no padece discapacidad física, psíquica o cualquier otra circunstancia que impida el normal desarrollo de las actividades o la convivencia con el resto de los participantes. Autorizo a la empresa a realizar fotografías durante el curso, así como para promocionar la página web www.montaventura.com

Les rogamos hablen con los menores al respecto del significado del viajar solos, de la responsabilidad personal que implica directa e indirectamente su comportamiento y acciones, así como en función de sus edades, la confianza y respeto que deben tener hacia los monitores y compañeros quienes les atenderán en todo lo que puedan necesitar y con el mayor interés y dedicación.

En cualquier caso, todos los participantes, independientemente de su edad y en especial los menores de edad, deben asumir las normas del grupo indicadas por los monitores y aquellas lógicas de convivencia.

En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica, 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Mediante la firma de esta hoja de inscripción, usted nos autoriza a incorporar sus datos personales facilitados en este documento, junto con los datos que se obtengan durante el periodo de su estancia, a un fichero creado bajo la responsabilidad de _____ . El interesado puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al Responsable en Protección de Datos de _____

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A. Conforme: