

DATOS PERSONALES

Nombre

Apellidos

Fecha de nacimiento ___/___/___
(Si es menor, indicarlo) Menor: SI__ NO__

DNI/NIE

SEXO M:___ F:___

Dirección completa

CP

Municipio

Provincia

Teléfono:

Correo electrónico

Teléfono CEI:

PUNTUALIZACIONES:

- Al firmar a continuación, dejo constancia de que soy consciente que la responsabilidad en las actividades que haga con el Club Els Xots es mía, ninguno de los organizadores es guía oficial. Por tanto, debo tener unos conocimientos técnicos mínimos y capacidad física suficiente para realizar la actividad. El programa se organiza entre todos los socios y todos estamos invitados a participar.
- Cada participante es responsable de la posesión de un seguro adecuado a la actividad en la que participe, no el Club.
- Los menores de edad deberán de ir acompañados por un adulto responsable de él durante toda la actividad. Siempre deberá aportar por escrito la autorización de sus representantes legales. El modelo se puede encontrar en la página web del Club.
- La cuota de inscripción incluye la F. B. M. E. y ser socio de Els Xots, con los derechos y obligaciones recogidos en los Estatutos, entre los cuales están asistir a las actividades programadas y utilizar la biblioteca y el material de acuerdo a las normas establecidas.
- Doy mi consentimiento al Grupo Els Xots para publicar fotografías donde aparezca mi imagen, de acuerdo al derecho de imagen recogido en el artículo 18.1 de la Constitución (Ley 5/1982, de 5 de mayo).
- Doy mi consentimiento para dar mi dirección de correo electrónico a la Federación Balear de Montaña y Escalada para recibir información: SI___ NO__

Hay que entregar el original de esta hoja a 'Els Xots'- Grup Excursionista los martes de 20:30 a 21:30 horas en su sede de la Plaza de la Parròquia, 7 - Sa Indioteria (Palma).

Palma, a _____ de _____ de 20__

En caso de ser menor de 18 años, nombre completo y firma de uno de los progenitores o tutor legal.

FIRMA: