



1. DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

DNI: _____

IBAN (domiciliación de pago): _____

Teléfono de contacto: _____

Email: _____

2. GRUPO Y HORARIO SOLICITADO

	Grupo	Horario	Días solicitados
☐	Adultos	19:30 – 21:00 h	☐ Miércoles ☐ Jueves

3. PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales facilitados serán tratados por Montañeros de Aragón con la finalidad de gestionar la inscripción y la participación en la Escuela de Escalada, así como para informar sobre actividades y novedades de la entidad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Asociación, en la dirección que figura en su página web.

4. USO DE IMÁGENES (OPCIONAL)

Autorizo a Montañeros de Aragón a utilizar imágenes en las que aparezca para la difusión de actividades de la Escuela de Escalada en medios propios (web, redes sociales, publicaciones, etc.).

☐ Autorizo el uso de imágenes.

5. FIRMA

En Zaragoza, a _____ de _____ de 2026

Firma del participante