Actividad:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Responsable:

Nombre:……………………………………………………………..Edad:………………………Titulación:…………………………………………

Nombre:……………………………………………………………..Edad:………………………Titulación:…………………………………………

Nombre:……………………………………………………………..Edad:………………………Titulación:…………………………………………

Gastos:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Responsable del Club caso de emergencias:…………………………………………………………………………………………………...

Inicio de la actividad:

Dia:………………………………………Lugar:………………………………………………………………………………Hora:…………………….....

Distancias estimada al centro médico más próximo:……………………………………………………………….……………………….

Alojamiento: [ ]Refugio [ ]Tiendas [ ]Vivacs [ ]Otros

Transporte:……………………………………………………………………………

Seguro de accidentes:…………………………………………………………….

Actividades de Riesgo:

1.-……………………………………………………………………………………………

2.-…………………………………………………………………………………………..

3.-…………………………………………………………………………………………..

4.-……………………………………………………………………………………………

**ATENCIÓN: todas las actividades en el medio natural tienen un posible riesgo potencial. A fin de minimizar los riesgos se han realizado y están a su disposición los siguientes documentos para su consulta:**

* Plan de Prevención de Riesgos.
* Plan de Emergencia.
* Ficha de información médica.
* Ficha de identificación de riesgos.
* Ficha de análisis y evaluación de riesgos.
* Ficha de actividad.
* Lista de vestuario y equipo.

**Comportamiento del participante**

Autorizo a que en caso de que su comportamiento o actitud supongan un peligro para él mismo o al resto de participantes, pueda suspenderse su participación y ser enviado de vuelta a casa. Entendiendo que tales circunstancias se me informará debidamente y que los costes extraordinarios asociados serán de mi responsabilidad.

**Toma de imágenes**

Igualmente consiento en que las imágenes tomadas durante las actividades puedan utilizarse por el club sin tener derecho a ninguna remuneración o compensación.

**Consentimiento para el transporte de emergencia**

**En caso de emergencia autorizo en que sea transportado en vehiculo particular conducido por un responsable.**

CONSENTIMIENTO DE PADRE O TUTOR

Yo Don/Doña………………………………………………………….

Con DNI…………………………………………..como madre, padre o tutor de…………………………………………………….

Le autorizo a que realice las actividades propuestas.

Del mismo modo declaro, que se halla en condiciones psicofísicas necesarias para la práctica de las actividades en las que se inscribe, y se compromete a obedecer a las instrucciones u órdenes de los monitores, guias o instructores de la actividad a que se refiere.

El abajo firmante, declara formalmente haber leído toda la información proporcionada incluyendo la documentación adicional que he considerado.

En………………………………………………………….a………………….de…………………………………………….de………………….

Fdo.:

Nota: Se recuerda que es responsabilidad de los padres y tutores completar la ficha de información médica y entregarla al Club