

# ESCUELA IXARSO FAM ESQUÍ DE MONTAÑA 2025



FEDERACIÓN  
ARAGONESA  
DE MONTAÑISMO

## ÍNDICE

ÍNDICE .....	2
PRESENTACIÓN .....	3
REQUISITOS GENERALES DE INSCRIPCIÓN.....	3
PERSONAL TÉCNICO .....	4
ACTIVIDADES.....	4
INSCRIPCIONES.....	4
MATERIAL MÍNIMO NECESARIO .....	4
ANEXO I.....	5
HOJA DE INSCRIPCIÓN .....	5
ANEXO II.....	6
CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	6
ANEXO III.....	7
INFORMACIÓN MÉDICA DEL PARTICIPANTE.....	7
ANEXO IV.....	9
PROTECCIÓN DE DATOS.....	9

# ESCUELA ARAGONESA DE ESQUÍ DE MONTAÑA IXARSO SKIMO 2025

## PRESENTACIÓN

La FAM tiene por objeto la promoción y desarrollo de los deportes de montaña en Aragón, en las modalidades y especialidades recogidos en sus estatutos, siendo el Esquí de Montaña una de esas especialidades. Por esta razón, desde 2017 la escuela de Esquí de Montaña IXARSO SKIMO de la FAM acerca esta práctica deportiva a las personas más jóvenes del montañismo aragonés.

Para la práctica del Esquí de Montaña se precisa un gran repertorio técnico, y aquí cobra gran importancia el proceso de aprendizaje en edades tempranas. Siendo conscientes de las dificultades que pueden presentarse para acceder a este deporte, queremos acercar esta especialidad a los más jóvenes y poder adelantar el proceso de aprendizaje técnico.

La IXARSO SKIMO en esta temporada 2025, abre nuevamente sus puertas a jóvenes que quieran conocer esta especialidad del montañismo, con los siguientes objetivos:

- Formar a deportistas susceptibles de incorporarse a los programas de tecnificación superiores, con los recursos necesarios para realizar las actividades de iniciación de esquí de montaña.
- Aumentar su nivel técnico, para que sean autónomos en la práctica deportiva.
- Elevar su conocimiento del medio invernal, para prever situaciones de peligro y gestionar la actividad correctamente.
- Orientar a los deportistas en la participación de pruebas populares, y que los deportistas integrantes de la escuela sean capaces de participar en pruebas competitivas tras su paso por la escuela.
- Disfrutar con la compañía de otros alumnos/as de la actividad del esquí de montaña, descubriendo nuevos espacios que ofrece la geografía invernal aragonesa.

## REQUISITOS GENERALES DE INSCRIPCIÓN

Para poder participar en las actividades de la escuela, deberán cumplirse estos requisitos:

- Pertener a un club adherido a la FAM.
- Estar federado en la FAM en la modalidad B o superior en el 2025.
- Fecha de nacimiento: entre 2009 y 2011 (tener entre 14 y 16 años a 31 de diciembre de 2025)
- Cumplimentar y presentar la autorización adjunta.
- Nivel de esquí de pista: viraje fundamental pistas rojas

## PERSONAL TÉCNICO

Las actividades estarán dirigidas por Jacinto Gómez Giménez, Técnico Deportivo en Alta Montaña y Técnico Deportivo de Esquí Alpino, con amplio bagaje en actividades relacionadas con el esquí de montaña. Estará acompañado de un equipo de monitores con experiencia en Esquí de Montaña.

## ACTIVIDADES

Las actividades de la escuela IXARSO-SKIMO serán de una jornada de duración, teniendo previsto la realización de una sesión al mes durante los meses de enero a abril, todo ello condicionado a la climatología y condiciones del terreno. Entre estos encuentros se intentará realizar dos de ellos como actividad de perfeccionamiento en pistas de esquí. La programación completa de la temporada se dará a conocer a los padres/madres/tutores antes del comienzo de la primera sesión.

## INSCRIPCIONES

Para pertenecer a la escuela, deberá rellenar el siguiente formulario online ([FORMULARIO ONLINE DE INSCRIPCIÓN](#)) y remitir a [dtortecnico@fam.es](mailto:dtortecnico@fam.es) este documento firmando los diferentes anexos antes del 15 de diciembre del 2024.

- La matrícula es **GRATUITA**.
- Número máximo de inscritos en 20 deportistas (la selección estará a criterio del director del grupo).
- Los gastos derivados de las actividades (transporte, compra/alquiler de material, forfait + seguro en pista, etc.) son a cuenta de cada deportista participante.
- Los técnicos se pondrán en contacto con los familiares de los deportistas participantes, a quienes convocarán y comunicarán lugar y hora de los encuentros.

## MATERIAL MÍNIMO NECESARIO

Para la correcta puesta en práctica de las diferentes actividades planificadas, cada deportista deberá aportar el siguiente material mínimo en una mochila durante la actividad:

- Equipo completo de esquí de montaña (tablas, focas, fijaciones, botas, bastones y cuchillas).
  - Se recomienda que sea un material adecuado a las características físicas del participante. Material pesado o de hace muchos años no facilitará su participación en las actividades suponiéndole un esfuerzo y dificultad extra.
- Ropa adecuada para actividad deportiva en entorno invernal.
- Casco homologado montañismo, ARVA, pala y sonda.
- Manta térmica y silbato.
- Crema de sol, cacao, Gafas de sol, Gorro y guantes.
- Mochila para llevar el material durante la actividad, con algo de comida y agua.
- Crampones y Piolet (se iniciará en su uso en algunas de las sesiones avisando previamente).

El material final necesario para cada actividad será comunicado previamente a los participantes seleccionados.

## ANEXO I

### HOJA DE INSCRIPCIÓN

Enviar a [dtortecnico@fam.es](mailto:dtortecnico@fam.es) firmado por ambos progenitores.

#### DATOS PERSONALES deportista:

Nombre:	Nº Licencia Federativa
Apellidos:	Fecha nacimiento
Teléfono:	E-mail
Club por el que te has federado:	

#### DATOS PERSONALES padre/madre/tutor:

Nombre:	<b>Domicilio</b>
Apellidos:	C. Postal: Localidad:
Teléfono:	<b>E-mail:</b>

Nombre:	<b>Domicilio</b>
Apellidos:	C. Postal: Localidad:
Teléfono:	<b>E-mail:</b>

Y para que conste, firmo la presente en ....., a ..... de ..... de 2024

Fecha y Firma de MADRE/PADRE/TUTOR:	Fecha y Firma de MADRE/PADRE/TUTOR:
Firmado: _____	Firmado: _____

## ANEXO II

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Enviar a [dtortecnico@fam.es](mailto:dtortecnico@fam.es) firmado por ambos progenitores.

D/Dña ..... , con D.N.I ..... , **padre/madre o representante legal** y D/Dña. .... , con D.N.I. .... , **padre/madre o representante legal** de ..... , con DNI..... (en adelante su hijo/a).

#### DECLARA

**Que** está informado y por tanto conoce y asume los riesgos inherentes a la práctica de los deportes de montaña en general, así como los riesgos que conlleva la práctica del esquí de montaña para su hijo/a, y las actividades que realiza la Escuela IXARSO FAM de Esquí de Montaña durante la temporada 2025.

**Que** conoce que esta actividad tiene por objeto la promoción deportiva de la especialidad deportiva anteriormente citada.

**Que** se compromete a que su hijo/a cumpla en todo momento las indicaciones e instrucciones de los técnicos responsables de la actividad.

**Que** su hijo/a no padece enfermedad ni limitación física o psíquica que le incapacite o dificulte en cualquier grado para realizar las actividades previstas o pongan en riesgo su propia vida o la de los demás deportistas.

**Que** su hijo/a aporta el material necesario para el desarrollo de la actividad y reúne las condiciones de seguridad requeridas.

#### AUTORIZA

A que a su hijo/a, participe como deportista en las actividades de la Escuela FAM de Esquí de Montaña para la temporada 2025.

Y para que conste, firmo la presente en ..... , a ..... de ..... de 2024

Fecha y Firma de MADRE/PADRE/TUTOR:          Firmado: _____	Fecha y Firma de MADRE/PADRE/TUTOR:          Firmado: _____
---	---

## ANEXO III

### INFORMACIÓN MÉDICA DEL PARTICIPANTE

Enviar a [dtortecnico@fam.es](mailto:dtortecnico@fam.es) firmado por ambos progenitores.

El grupo de tecnificación utilizará esta información únicamente en el caso de que el menor tuviera una emergencia médica. Toda la información aquí proporcionada será tratada conforme a la Ley de Protección de Datos actual.

Por favor rellene con exactitud todos los apartados:

Nombre del participante:

Domicilio:

Fecha de nacimiento:

Nombre del padre/madre o tutor

Teléfono:

Nombre del padre/madre o tutor

Teléfono:

Nombre del padre/madre o tutor

Teléfono:

Nombre de persona de contacto en caso de emergencia (si es diferente del padre/madre/tutor):

Nombre:

Teléfono:

Nombre:

Teléfono:

Nombre:

Teléfono:

Seguridad Social:

Número de afiliado:

Mutua:

Número de afiliado:

¿Tiene problemas con la vista o el oído?  Sí  No

¿Tiene alguna diversidad psíquica, física o sensorial?  Sí  No

¿Tiene alguna diversidad motriz?  Sí  No

**Por favor señale si padece lo siguiente:**

Asma

Epilepsia

Diabetes

Sonambulismo

Otro: \_\_\_\_\_

**Alergias**

*Por favor señale si es alérgico a algo:*

Penicilina  Otros medicamentos: \_\_\_\_\_

Comidas: \_\_\_\_\_

Otras alergias: \_\_\_\_\_

¿Se recomienda algún cuidado especial para estas alergias? \_\_\_\_\_

Año de última inmunización de tétanos: \_\_\_\_\_

**Medicamento**

¿Debe tomar alguna medicina(s)?  Sí  No

En caso afirmativo proporcionar el nombre de medicamento, la dosis y diga cuándo y cómo se tiene que tomar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Consentimiento médico**

En el supuesto que no sea posible ponerse en contacto conmigo, autorizo:

Sí  No Que reciba los primeros auxilios necesarios en caso de emergencia.

Sí  No Que reciba las atenciones médicas o quirúrgicas consideradas necesarias por un facultativo.

¿Alguna consideración especial que quiera señalar? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Y para que así conste, se firma en ..... a ..... de .....de 2024

Fecha y Firma de MADRE/PADRE/TUTOR:

Fecha y Firma de MADRE/PADRE/TUTOR:

Firmado: \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_



## ANEXO IV

### PROTECCIÓN DE DATOS

Enviar a [dtortecnico@fam.es](mailto:dtortecnico@fam.es) firmado por ambos progenitores.

#### **¿Quién es el responsable de sus datos?**

Federación Aragonesa de Montañismo. (FAM)

**CIF:** V50120211

**Teléfono:** 976227971

**Dirección:** C/ Albareda 7, 4º 4ª. 50004 Zaragoza

**Correo electrónico Delegado de Protección de Datos:** [dpd@fam.es](mailto:dpd@fam.es)

#### **¿Por qué podemos tratar sus datos y para que los trataremos?**

Sus datos serán tratados en virtud de la ejecución de un contrato y del interés legítimo de la entidad en prestar de manera satisfactoria sus servicios con las siguientes finalidades:

- Para la gestión de la actividad en las competiciones oficiales de ámbito estatal o internacional con fines estadísticos y de control de resultados.
- Para la expedición de las correspondientes licencias para la participación en actividades y competiciones oficiales.
- Facilitar la celebración del contrato con la entidad aseguradora colaboradora con la FAM.
- El ejercicio de la actividad sancionadora deportiva derivada de los estatutos de la federación o de la federación española de montañismo.
- Incorporarlos a los registros necesarios para la celebración de las competiciones o actividades en las que participe, esos datos han sido obtenidos mediante el correspondiente formulario rellenado voluntariamente.

Sus imágenes podrán ser publicadas en la web de la FAM y sus redes sociales con la finalidad de promoción de las actividades organizadas.

En el caso de tomarse imágenes de la actividad/ruta/campeonato, se le informa de que dichas imágenes serán tomadas con la finalidad de promocionar la actividad/ruta/campeonato tanto vía web como en redes sociales, para lo cual pediremos su consentimiento.

Por otro lado, al participar y/o formar parte del equipo que participe en la actividad se le informa que las imágenes tomadas serán utilizadas con la finalidad de identificación de los deportistas y su control. Por otro lado, al participar y/o formar parte del equipo que participe en la competición se le informa que las imágenes tomadas serán utilizadas con la finalidad de identificación de los deportistas y su control.

#### **Consentimientos en relación con las finalidades anteriores:**

**Autorizo** al tratamiento de mis datos personales para los fines siguientes:

La grabación de imágenes o la toma de fotografías y su posterior publicación, tanto en medios digitales como impresos, siempre y cuando éstas tengan que ver con actividades desarrolladas por la Federación con la finalidad de documentarlas y promocionar la participación de los deportistas, técnicos en competiciones/actividades en medios electrónicos o físicos.

#### **¿Quiénes podrán ser destinatarios de sus datos?**

Sus datos serán transmitidos a los organizadores de la competición y a las Administraciones Públicas competentes, a los efectos de ser incorporados a los registros oficiales necesarios para la gestión y participación en el correspondiente campeonato/ruta/actividad.

No serán cedidos a terceros salvo obligación legal o requerimiento judicial.

**¿Cuánto tiempo podrán ser conservados sus datos?**

Los datos que nos proporciona serán conservados mientras se cumpla con la finalidad para la que fueron recogidos y mientras puedan derivarse responsabilidades del tratamiento de los datos.

Una vez cumplidos los fines para los que se recogieron estos datos, éstos se mantendrán bloqueados hasta que su posterior destrucción o supresión.

**¿Cuáles son sus derechos?**

- Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión oposición, limitación y portabilidad sobre los datos de carácter personal presentando una copia de un documento identificativo en: [dpd@fam.es](mailto:dpd@fam.es)
- Puede encontrar más información sobre sus derechos o presentar una reclamación ante la autoridad de control competente en la Agencia Española de Protección de datos. – C/ Jorge Juan, 6. 28001 Madrid. (901 100 099-912 663 517) – [www.agpd.es](http://www.agpd.es)
- Para más información sobre el tratamiento de sus datos puede dirigirse a la Política de privacidad: [www.fam.es](http://www.fam.es)

Con la firma del presente documento, el solicitante declara que ha sido informado de los extremos contenidos en él y consiente de forma expresa que sus datos personales sean tratados por el responsable para las finalidades indicadas.

Y para que así conste, se firma en ..... a ..... de .....de 2024

Fecha y Firma de MADRE/PADRE/TUTOR:          Firmado: _____	Fecha y Firma de MADRE/PADRE/TUTOR:          Firmado: _____
---	---