

HOJA DE INSCRIPCION I TRAVESIA F. A. M. DE INICIACION A LA ALTA MONTAÑA

APELLIDOS:

NOMBRE:

DIRECCION:

POBLACION:

C. POSTAL:

TELEFONO FIJO:

MOVIL PADRE:

MOVIL MADRE:

PERTENECE ALGUN CLUB DE MONTAÑA:

Cual:

ALERGICO ALGUN MEDICAMENTO:

Cual:

INTOLERANCIA ALGUN ALIMENTO:

Cual:

Especifique alguna otra alergia o intolerancia:

MUY IMPORTANTE: INDICAR SI EL MENOR PADECE ALGUNA ENFERMEDAD, PATOLOGIA O PROBLEMA FISICO:

En caso de tomar algún medicamento debe indicarlo y entregárselo al responsable de la actividad indicando los horarios y dosis de las tomas en una hoja por escrito con letra clara y firmada. Lo mismo si se tratase de un medicamento que hubiese de tomar de forma no periódica al producirse alguna situación concreta.

EXPERIENCIA EN MONTAÑA (breve curriculum):

Obligatorio adjuntar autorización paterna firmada para asistir a la actividad.