

| | | | | |
|------------------------------|----------------|-----------------|----------|----------|
| Datos d@ participante | | Nome e apelidos | D.N.I. | email |
| Maior de idade | Menor de idade | Enderezo | Concello | Teléfono |

| | | | |
|---|-----------------|----------|----------|
| Autorización do pai, nai, titor/a (cubrir só se o anterior é menor de idade) | Nome e apelidos | D.N.I. | email |
| | Enderezo | Concello | Teléfono |

| | | | | |
|---|---|------------|------------|---|
| Datos da actividade que vou realizar | | | | |
| Nome da actividade | Tipo de actividade (sendeirismo, obradoiros...) | | data | |
| Prezo € * | Normal | € Reducida | € Familiar | € |
| *Segundo se establece en cada actividade | | | | |

| | | | | |
|--|----|----|------|----------|
| A saída é organizada a través dun centro de ensino ou outra entidade ? | No | Si | Nome | Concello |
|--|----|----|------|----------|

| | | | | |
|---|----|----|-------------|---|
| Acepto a recollida de material gráfico onde se poida apreciar a miña imaxe con fins exclusivos de promoción das actividades | Si | No | | |
| Acepto compartir transporte (se é o caso) * | SI | NO | Saio dende: | *Poñerémoste en contacto con outras persoas da mesma procedencia para que compartades transporte. |

Sei que a finalidade principal das actividades ao aire libre é o coñecemento do patrimonio. As actividades de sendeirismo poden percorrer antigas corredeiras, beiras de canles fluviais ou pistas rurais, podendo puntualmente cruzar estradas, esqueiros ou lugares con lama ou silvas. Despois de ter sido informado/a sobre as características da actividade a realizar, DECLARO coñecer e asumir os riscos propios a dita actividade, quedando baixo a miña responsabilidade calquera posible consecuencia derivada do non respecto ás indicacións da organización e/ou normas de seguridade reflexadas neste documento. Participo VOLUNTARIAMENTE en ditas actividades. COMPROMÉTOME a obedecer as indicacións da organización e a respectar o medio natural. DECLARO non padecer ningunha enfermidade cardiovascular ou lesión física que me impida a realización da actividade con normalidade, tendo informado á organización no caso de padecer algunha. EXIMO á entidade organizadora sobre calquera responsabilidade no referente a danos persoais, materiais, lesións ou morte que me poida sobrevir por non respectar as condicións de seguridade.

| | |
|--|--|
| Declaro que os datos reflexados nesta ficha son certos | |
| Declaro que acepto as condicións establecidas | |

Aceptar condicións AQUÍ (para enviar a ficha vía email)

Asinar AQUÍ para entrega fichas en papel