

DADES PERSONALS

Nom

Llinatges

Data de naixement
(Si és menor, indicar-ho)

___/___/___
Menor: SI___
NO___

DNI/NIE

SEXE

M:___ F:___

Adreça completa

CP

Municipi

Província

Telèfon:

Correu electrònic

Telèfon CEI:

PUNTUALITZACIONS:

- Al signar a continuació, deix constància de que sóc conscient que la responsabilitat a les activitats que faci amb el Club Els Xots és meua, cap dels organitzadors és guia oficial. Per tant, he de tenir uns coneixements tècnics mínims i capacitat física suficient per a realitzar l'activitat. El programa s'organitza entre tots els socis i tothom està convidat a participar.
- Cada participant és responsable de la possessió d'una cobertura d'assegurança adequada a l'activitat a la que participi, no el Club.
- Els menors d'edat hauran d'anar acompanyats per un adult responsable d'ell durant tota l'activitat. Sempre haurà d'aportar per escrit l'autorització dels seus representants legals. El model es pot trobar a la pàgina web del Club.
- La quota de inscripció inclou la F. B. M. E. i ser soci de Els Xots, amb els drets i obligacions recollides als Estatuts, entre els quals estan assistir a les activitats programades i utilitzar la biblioteca i el material d'acord a les normes establertes.
- Don el meu consentiment al Grup Els Xots per a publicar fotografies on aparegui la meua imatge, d'acord al dret d'imatge recollit a l'article 18.1 de La Constitució (Llei 5/1982, de 5 de maig).
- Don el meu consentiment per donar la meua adreça de correu electrònic a la Federació Balear de Muntanya i Escalada per a rebre informació: SI___ NO___

Cal entregar l'original d'aquest full Palma, a _____ d _____ de 20__

a 'Els Xots'- Grup Excursionista els
dimarts de 20:30 a 21:30 hores a
la seva seu a la Plaça de la
Parròquia, 7 - Sa Indioteria
(Palma).

En cas de ser menor de 18 anys, nom complet i
firma d'un dels progenitors o tutor legal.

SIGNAT: