



F
I
C
H
A

I
N
S
C
R
I
P
C
I
Ó
N

D
E

E
S
Q
U
Í

NOMBRE DEL PARTICIPANTE.....
APELIDOS.....
NIF.....FECHA DE NACIMIENTO.....EDAD.....
DOMICILIO.....Nº.....PISO Y LETRA.....
POBLACIÓN.....C.P.....TELÉFONOS.....
MÓVIL.....FAX.....E-MAIL.....
¿RECIBES NUESTRA INFORMACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO?.....
CONOCIMIENTO DE NUESTRAS OFERTAS A TRAVES DE:

SEÑALA ESQUÍ O SNOW

NIVEL DE ESQUÍ:	1-NO SÉ ESQUIAR	2-HAGO VIRAJES EN CUÑA	<input type="checkbox"/> BÁSICO <input type="checkbox"/> AVANZADO
	3-ENTRE CUÑA Y PARALELO	4-HAGO PARALELO	
NIVEL DE SNOW:	1- NO SE SNOW	2- NIVEL BAJO	
	3- NIVEL MEDIO	4- NIVEL ALTO	

VIAJE ELEGIDO:
OPCIÓN A:..... OPCIÓN B:..... OPCIÓN C:.....
ALQUILER DE MATERIAL SI..... NO.....
ESTAS FEDERADO.....DESEAS FEDERARTE.....
VIAJE EN AUTOBÚS CON COADECUCU: SI NO
TIPO DE HABITACIÓN QUE SOLICITA PENDIENTE DE CONFIRMAR POR COADECUCU (DOBLE,
TRIPLE, CUADRUPLE, ETC.):
OBSERVACIONES.....
SEGURO DE ENFERMEDAD AL QUE PERTENECE.....
DATOS MÉDICOS DE INTERES QUE PUEDAN INFLUIR EN LA ACTIVIDAD (LESIONES, ALERGIAS,
ENFERMEDADES, ETC).....
FECHA FIRMA

RELLENAR SOLO EN CASO DE MENOR DE EDAD

NOMBRE DE LA MADRE.....
TELÉFONO DEL TRABAJO..... MÓVIL.....
NOMBRE DEL PADRE.....
TELÉFONO DEL TRABAJO..... MÓVIL.....
AUTORIZACIÓN MATERNO/PATERNA:
AUTORIZO A MI HIJO/A.....A TOMAR PARTE EN EL CURSO DE
ESQUÍ EN LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS.
NIF: FDO:

LA INFORMACIÓN QUE VOLUNTARIAMENTE NOS FACILITAIS EN ESTA FICHA, SERÁ DE USO EXCLUSIVO PARA Y DURANTE LA ACTIVIDAD Y LUEGO SERÁ ELIMINADA. SI QUEREIS SEGUIR RECIBIENDO INFORMACIÓN SOBRE OTRAS ACTIVIDADES, ESCRIBID VUESTRO E-MAIL.