



ASTÚN -JACA

Desde: 3/03/2017

Hasta: 5/03/2017

AUTORIZACIÓN DE MENORES DE EDAD

Imprescindible rellenar y firmar datos del menor por los padres o tutores legales.

Datos de Inscripción del Menor	Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
	Sexo: Varón • Mujer •	Fecha de Nacimiento: - -	Edad durante la actividad:
	D.N.I.:	Obligatorio excepto participantes menores de 14 años de edad.	
	Dirección:		
	Código Postal:	Localidad:	Provincia: País:
	Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	e-mail:
	Nombre del Padre:	Apellidos:	
	D.N.I.:	Tel Fijo:	Tel. Móvil:
	Nombre de la Madre:	Apellidos:	
	D.N.I.:	Tel. Fijo:	Tel Móvil:
	Nombre del Tutor:	Apellidos:	
	D.N.I.:	Tel Fijo:	Tel. Móvil:

Modalidad que se va a practicar	Modalidad de Esquí •	Modalidad de Snowboard •
Alquiler	No Si ; A continuación marque detalladamente el material que desee contratar.	
Material:	Equipo de Esquí: Esquíes Botas Bastones	
Clases de Esquí o Snowboard:	Si ; A continuación indíquenos su nivel en la siguiente lista.	
A	Debutante: Persona que nunca se ha puesto unos esquís	
B	Iniciación: Giros básicos y fundamentales. Soltura en pistas verdes.	
C	Medio: Sé esquiar y tengo soltura en las pistas azules y rojas fáciles.	

Datos Médicos	Teléfonos de Contacto y Urgencia:	Telf. 1:	Telf. 2:
	Alergias:	• No tiene alergia conocida.	Es alérgico a:
	Enfermedades:	• No padece enfermedades.	Si padece alguno de los siguientes problemas márkuelo:
	• Asma o Problema Respiratorio	• Problemas de Corazón	• Jaquecas/ Migrañas
	• Celiaco o Diabético	• Intolerancias	• Otras:

Indique el tratamiento en caso de crisis de alguna de estas enfermedades (adjunte parte médico)

Observaciones del Participante: Indíquenos lo que considere que debemos saber.

--	--

Autorización del menor de edad.	<p>Autorizo al menor cuyos datos figuran arriba y del cual soy tutor legal, para que participe en la actividad detallada anteriormente, y acepto las condiciones generales. Así mismo, manifiesto que el participante no padece enfermedad física, psíquica o cualquier otra circunstancia que impida el normal desarrollo de las actividades o la convivencia con el resto de los participantes. Autorizo a la empresa a realizar fotografías durante el viaje para realizar un foto-reportaje así como para promocionar la página web www.next1.es.</p> <p>Les rogamos hablen con los menores al respecto del significado de viajar solos, de la responsabilidad personal que implica directa e indirectamente su comportamiento y acciones, así como en función de sus edades, la confianza y respeto que deben tener hacia los monitores y compañeros quienes les atenderán en todo lo que puedan necesitar y con el mayor interés y dedicación.</p> <p>En cualquier caso, todos los participantes, independientemente de su edad y en especial los menores de edad, deben asumir las normas del grupo indicadas por los monitores y aquellas lógicas de convivencia.</p> <p>En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica, 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Mediante la firma de esta hoja de inscripción, usted nos autoriza a incorporar sus datos personales facilitados en este documento, junto con los datos que se obtengan durante periodo de su estancia, a un fichero creado bajo la responsabilidad de SORIANO SPORT, S.L. NIF B-86352481. El interesado puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al Responsable en Protección de Datos de SORIANO SPORT en calle Aguacate 41, edificio B, 2ª planta. Of. 4. 28054. Madrid o al correo electrónico info@next1.es</p>
	<p>Firma del padre, madre o tutor/a. Conforme:</p> <p style="text-align: right;">Fecha: - -</p>

POR FAVOR, IMPRIMA EL DOCUMENTO Y, UNA VEZ CUMPLIMENTADO Y FIRMADO ENTRÉGUENOSLO.
NO ES VÁLIDO LLEVARLO EL MISMO DIA DE LA ACTIVIDAD.

Gracias por su colaboración.

www.next1.es/info@next1.es

C/ Aguacate 41, edificio B, 2ª planta. Of. 4. 28054. Madrid. Telf.: 91 549 39 38 (CICMA: 2853)