

HOJA DE, INSCRIPCIÓN

TRAVESÍA PARQUE NATURAL DE GORBEA



TRAVESÍA

REGISTRO

PARQUE NATURAL DE GORBEA



DATOS DE LA TRAVESÍA

NOMBRE DEL PROGRAMA

TRAVESÍA PARQUE NATURAL DE GORBEA

FECHA INICIO:

22-11-2025

CON GUÍA / SIN GUÍA:

CON 1 GUÍA DE MONTAÑA
TITULADO - UIMLA -AEGM

TIPO DE PROGRAMA:

TRAVESÍA DE MONTAÑA DE 2 DÍAS

FECHA FIN:

23-11-2025

DATOS PERSONALES DEL CLIENTE

NOMBRE - APELLIDOS:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

FECHA DE NACIMIENTO: TELÉFONO:

TELÉFONO MÓVIL:

CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

DNI:

FEDERADO/A EN
MONTAÑA?

 SI NO

NUMERO FEDERADO/A:

EXPERIENCIA PREVIA EN TERRENO DE
MONTAÑA:

PERÍODO DE PAGO

VER LOS PERIODOS DE LA **PRE-RESERVA Y RESERVA** EN EL APARTADO
“CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN” EN EL DOCUMENTO CONDICIONES
GENERALES

TRAVESÍA

— REGISTRO

PARQUE NATURAL DE GORBEA



CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE - APELLIDOS

TELÉFONO:

TELÉFONO MÓVIL:

ALERGIAS, DIETAS U OTROS PROBLEMAS DE SALUD SIGNIFICATIVOS: (REFERENTE A LA PERSONA REGISTRADA)

MÉTODO DE PAGO

TRANSFERENCIA BANCARIA

ES03 3035 0135 96 1350024241

CONCEPTO: gorbea + “*nombreapellidosparticipante*”

ENVIAR JUSTIFICANTE DE PAGO

info@garmendi.eus

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

1. HE LEÍDO Y ACEPTO LA HOJA DE LAS CONDICIONES GENERALES Y
EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

SI NO

2. ACEPTO Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA SACAR FOTOS, GRABAR VIDEOS Y
USARLOS EN LAS REDES SOCIALES

SI NO

3. HE LEIDO Y ACEPTO LA POLÍTICA DE PROTECCION DE DATOS.

SI NO

4. DECLARO QUE TENGO 18 AÑOS O MÁS (NO PODRÁN PARTICIPAR LOS
MENORES DE EDAD)

SI NO

FECHA: _____

FIRMA DEL CLIENTE: _____

