

# HOJA DE, INSCRIPCIÓN

TEMPORADA INVERNAL 2026





# TEMPORADA INVERNAL

■ REGISTRO

## 2026



### DATOS DE LA TRAVESÍA

NOMBRE DEL PROGRAMA

REFUGIO DE LINZA

FECHA INICIO:

14 - 03 - 2026

CON GUÍA / SIN GUÍA:

CON 1 GUÍA DE MONTAÑA  
TITULADO - UIMLA -AEGM

TIPO DE PROGRAMA:

RAQUETAS DE NIEVE

FECHA FIN:

15 - 3 - 2026

### DATOS PERSONALES DEL CLIENTE

NOMBRE - APELLIDOS:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

FECHA DE NACIMIENTO:

TELÉFONO:

TELÉFONO MOVIL:

CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

DNI:

FEDERADO/A EN  
MONTAÑA?

☐ SI☐ NO

NUMERO FEDERADO/A:

EXPERIENCIA PREVIA EN TERRENO DE MONTAÑA:

EXPERIENCIA PREVIA EN TERRENO NEVADO:

EXPERIENCIA PREVIA CON RAQUETAS DE NIEVE:

### PERIODO DE PAGO

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

# TEMPORADA INVERNAL

■ ALQUILER DE MATERIAL

## 2026



### TARIFAS DE ALQUILER DEL MATERIAL

**PRECIO ALQUILER DE RAQUETAS DE NIEVE:** 10€/DÍA

**PRECIO ALQUILER RAQUETAS DE NIEVE Y BASTONES:** 15€/DÍA

**PRECIO ALQUILER DVA + PALA + Sonda:** 35€ (El finde)

### ALQUILER DE MATERIAL

QUIERO ALQUILAR RAQUETAS DE NIEVE:

☐ SI ☐ NO

QUIERO ALQUILAR RAQUETAS DE NIEVE + BASTONES:

☐ SI ☐ NO

QUIERO ALQUILAR ARVA + PALA + Sonda:

☐ SI ☐ NO



# TEMPORADA INVERNAL

■ REGISTRO

## 2026



### CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE - APELLIDOS

TELÉFONO:

TELÉFONO MOVÍL:

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

### MÉTODO DE PAGO

**TRANSFERENCIA BANCARIA**  
**ES03 3035 0135 96 1350024241**

**ENVIAR JUSTIFICANTE DE PAGO**  
[info@garmendi.eus](mailto:info@garmendi.eus)

### ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. HE LEÍDO Y ACEPTO LA HOJA DE LAS CONDICIONES GENERALES Y EL CONSENTIMIENTO INFORMADO           | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2. ACEPTO Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA SACAR FOTOS, GRABAR VIDEOS Y USARLOS EN LAS REDES SOCIALES | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3. HE LEIDO Y ACEPTO LA POLÍTICA DE PROTECCION DE DATOS.  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4. DECLARO QUE TENGO 18 AÑOS O MÁS (NO PODRÁN PARTICIPAR LOS MENORES DE EDAD)                     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

FECHA:\_\_\_\_\_

FIRMA DEL CLIENTE:\_\_\_\_\_

