

HOJA DE, INSCRIPCIÓN

TRAVESÍA VALLE DEL BAZTÁN



TRAVESÍA VALLE DEL ■ REGISTRO BAZTÁN



DATOS DE LA TRAVESÍA

NOMBRE DEL PROGRAMA

TRAVESÍA VALLE DEL BAZTÁN

FECHA INICIO:

01-05-2026

CON GUÍA / SIN GUÍA:

CON 2 GUÍA DE MONTAÑA
TITULADO - UIMLA -AEGM

TIPO DE PROGRAMA:

TRAVESÍA DE 3 ETAPAS

FECHA FIN:

03-05-2026

DATOS PERSONALES DEL CLIENTE

NOMBRE - APELLIDOS:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

FECHA DE NACIMIENTO: TELÉFONO:

TELÉFONO MOVÍL:

CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

DNI:

FEDERADO/A EN
MONTAÑA?

☐

SI

☐

NO

NUMERO FEDERADO/A:

Experiencia previa en
senderismo por etapas?

Experiencia previa en rutas
de más de 15km?

Experiencia previa en rutas
de más de 1000m de desnivel
positivo?

TRAVESÍA VALLE DEL BAZTÁN

■ REGISTRO



CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE - APELLIDOS

TELÉFONO:

TELÉFONO MOVÍL:

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

MÉTODO DE PAGO

TRANSFERENCIA BANCARIA
ES03 3035 0135 96 1350024241

CONCEPTO: findebaztan+ “*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 DE LA EMPRESA PARA FINES PROMOCIONALES | ☐ 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:_____

