

HOJA DE, INSCRIPCIÓN

MENDI UDALEKUAK BELAGUAN 2026



MENDI UDALEKUAK

-  REGISTRO

BELAGUAN 2026



DATOS DE LA TRAVESÍA

NOMBRE DEL PROGRAMA

MENDI UDALEKUAK BELAGUAN 2026

FECHA INICIO:

10-07-2026

CON GUÍA / SIN GUÍA:

CON 1 GUÍA DE MONTAÑA TITULADO (UIMLA - AEGM)

+

1 GUÍA DE MONTAÑA EN PRACTICAS

+

MONITOR DE TIEMPO LIBRE TITULADO

TIPO DE PROGRAMA:

MENDI UDALEKUAK

FECHA FIN:

16-07-2026

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

NOMBRE - APELLIDOS:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

FECHA DE NACIMIENTO: TELÉFONO:

TELÉFONO MOVÍL:

CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

DNI:

DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

NOMBRE - APELLIDOS:

TELÉFONO MOVÍL:

CORREO ELECTRÓNICO:

DNI:

EXPERIENCIA PREVIA EN LA MONTAÑA DEL PARTICIPANTE

Suele hacer actividad en la montaña?

Experiencia previa en rutas de más de 5km?

Experiencia previa en rutas de más de 500m de desnivel positivo?

MENDI UDALEKUAK

-  REGISTRO

BELAGUAN 2026



CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE - APELLIDOS

TELÉFONO:

TELÉFONO MOVÍL:

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

¿MANTIENE ALGÚN RÉGIMEN O PLAN ALIMENTARIO ESPECÍFICO?: (REFERENTE A LA PERSONA REGISTRADA)

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. HE LEIDO Y ACEPTO LA POLÍTICA DE LA AUTORIZACIÓN MÉDICA | ☐ SI | ☐ NO |
| 5. HE LEIDO Y ACEPTO LA POLÍTICA DE LA AUTORIZACIÓN A MENORES DE EDAD | ☐ SI | ☐ NO |

FECHA:_____

FIRMA DEL PARTICIPANTE:_____

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL:_____

