

# HOJA DE, INSCRIPCIÓN

TOUR DE MONT BLANC 2027



# TOUR DE

■ REGISTRO

# MONT BLANC 2027



## DATOS DE LA TRAVESÍA

NOMBRE DEL PROGRAMA

Tour de MontBlanc 2027

FECHA INICIO:

15-08-2027

CON GUÍA / SIN GUÍA:

CON 1 GUÍA DE MONTAÑA LOCAL  
DE HABLA HISPANA  
+  
GUÍA DE MONTAÑA GARMENDI

TIPO DE PROGRAMA:

TRAVESÍA DE MONTAÑA DE 7 DÍAS

FECHA FIN:

21-08-2027

## DATOS PERSONALES DEL CLIENTE

NOMBRE - APELLIDOS:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

FECHA DE NACIMIENTO: TELÉFONO:

TELÉFONO MOVÍL:

CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

DNI:

PRECIO:

Travesía de montaña de 7 días: **Dependera del grupo final**

## EXPERIENCIA PREVIA

FEDERADO/A EN  
MONTAÑA?

SI

NO

NUMERO FEDERADO/A:

Experiencia previa en  
senderismo por etapas? (mas  
de 1 día seguido?)

Experiencia previa en rutas  
de más de 15km?

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

# TOUR DE MONT BLANC 2027

■ REGISTRO



## CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE - APELLIDOS

TELÉFONO:

TELÉFONO MOVÍL:

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

ALERGIAS

DIETA ESPECIAL? INTOLERANCIAS? (Importante poner todo correctamente para las comidas de los albergues)

PROBLEMAS DE SALUD SIGNIFICATIVOS?

***Es importante saber lesiones o patologías del participante antes del inicio de la actividad***

## ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

1. DECLARO HABER RECIBIDO, LEÍDO Y ACEPTADO EL DOCUMENTO DE CONDICIONES GENERALES, INCLUYENDO EL CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD.  SI
2. CONSIENTO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS INCLUIDA EN DICHO DOCUMENTO.  SI
3. AUTORIZO / NO AUTORIZO (TACHAR LO QUE NO PROCEDA) EL USO DE IMÁGENES (FOTOGRAFÍAS Y VÍDEO) PARA FINES DE DIFUSIÓN DE LA ACTIVIDAD.  SI
4. DECLARO QUE LOS DATOS APORTADOS SON VERACES Y QUE CUMPLO LOS REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN (EDAD Y CONDICIONES FÍSICAS), O EN SU CASO, APORTO LA AUTORIZACIÓN CORRESPONDIENTE PARA MENORES.  SI

FECHA:

FIRMA: