



CLUB
DEPORTIVO Y CULTURAL
“EL SENDERO “



HOJA DE INSCRIPCIÓN

Nº _____

Cuota Temporada

Cuota por Sendero

Desea pertenecer a la FAM

ó a la FEDME

Tiene Licencia Federativa: SI NO

Nombre y Apellidos: _____

Dirección: _____

Municipio: _____ C.P: _____ Provincia: _____

D.N.I: _____ F. Nacimiento : _____

Teléfonos: _____

Nº Seguridad Social: _____

E-Mail: _____

¿Padece alguna enfermedad ó contraindicación de tipo médico que le impide
ó condicione la práctica del senderismo? Sí NO

En caso afirmativo Indíquela:

“Declaro no padecer ningún impedimento físico ni médico que me incapacite para realizar esta actividad que realizo bajo mi absoluta responsabilidad. Igualmente me comprometo a Federarme o tener un seguro personal excluyendo de cualquier responsabilidad al Club y a seguir en todo momento las instrucciones de los organizadores de la actividad” La cual firmo más abajo.

En _____ a ____ de _____ de 2.00__

Firma Socio 1

Firma Socio 2

Firma Nuevo Socio

Nombre: _____

Nombre: _____

(Imprescindible la firma de dos socios antiguos como avalistas del nuevo socio)