



Formulario: II (Alta Socio Familiar)

## Grupo Montañero Gran Canaria



Socio Familiar Nº.

NOMBRE: ..... APELLIDOS: .....

LUGAR NACIMIENTO: ..... FECHA: ...../...../..... EDAD: .....

DOMICILIO: .....

POBLACIÓN: ..... C.P.: ..... D.N.I.: .....

TLF MÓVIL: ..... TLF/S CONTACTO: .....

E-MAIL: .....

PROFESIÓN: ..... EMPRESA: .....

Soc. Familiar-1 D./Dña..... D.N.I. ....

Fecha Ncmta.: ...../...../..... Tlf Móvil.: ..... E-mail: .....

Soc. Familiar-2 D./Dña..... D.N.I. ....

Fecha Ncmta.: ...../...../..... Tlf Móvil.: ..... E-mail: .....

Soc. Familiar-3 D./Dña..... D.N.I. ....

Fecha Ncmta.: ...../...../..... Tlf Móvil.: ..... E-mail: .....

*Nota.- Se consideran Socios Familiares al cónyuge y los ascendientes y descendientes menores de edad que convivan en la unidad familiar y lo acrediten mediante certificado de residencia del Ayuntamiento correspondiente.*

El abajo firmante, conocedor que del ejercicio de una actividad de este género conlleva implícito un riesgo particular, manifiesto que participo en las actividades previstas por el Grupo Montañero Gran Canaria haciéndome responsable de mi estado y condición física, considerandome **APTO**, declararo **NO padecer** ningún impedimento, dolencia o enfermedad física o psíquica incompatible con la práctica del senderismo y que influya negativamente en la realización de ésta. Conocedor del tiempo normal de duración de las rutas, su grado de dificultad y riesgo previsible especificados en el boletín informativo de dicho grupo, **ASUMO** a título personal el riesgo que pueda entrañar, por lo que **EXIMO de responsabilidad** a todos y a cada uno de los demás participantes y monitores de la/s actividad/es.

Las Palmas de Gran Canaria, a ..... de ..... de .....

Firma del Socio.:

Doc. Entregada.:  Fotografía/s -  Fotocopa/s D.N.I. -  Domiciliación Bancaria -  Alta/s Lic. Fed.

**Nota.- Solicitar Fotografía y Fotocopia del D.N.I. de todos los miembros.**