



GRUPO MONTAÑERO GRAN CANARIA

FORMULARIO 02 ALTA DE SOCIO FAMILIAR



Nº SOCIO:

Socio Numerario de referencia

NOMBRE:	.....	APELLIDOS:	.....
DNI / NIE:	.....	FECHA NACIMIENTO:	.....
TELÉFONO:	.....	EMAIL:	.....
DOMICILIO:	.....		C. P.:
MUNICIPIO:	.....	
ISLA:	.....	PROVINCIA:	.....

Socio Familiar 1

NOMBRE:	.....	APELLIDOS:	.....
DNI / NIE:	.....	FECHA NACIMIENTO:	.....
TELÉFONO:	.....	EMAIL:	.....

Socio Familiar 2

NOMBRE:	.....	APELLIDOS:	.....
DNI / NIE:	.....	FECHA NACIMIENTO:	.....
TELEFONO:	.....	EMAIL:	.....

Socio Familiar 3

NOMBRE:	.....	APELLIDOS:	.....
DNI / NIE:	.....	FECHA NACIMIENTO:	.....
TELÉFONO:	.....	EMAIL:	.....

Sr. Presidente del Grupo Montañero Gran Canaria, solicito la admisión como Socio.

El abajo firmante, conocedor de que el ejercicio de deportes de montaña conlleva implícito un riesgo particular, manifiesta que participa en las actividades previstas por el Grupo Montañero Gran Canaria haciéndose RESPONSABLE de su estado y condición física, considerándose APTO y declarando NO PADECER ningún impedimento, dolencia o enfermedad física o psíquica incompatible con la práctica de deportes de montaña y que influya negativamente en su realización. Además se declara conocedor del tiempo normal de duración de las actividades, de sus grados de dificultad y de los riesgos previsibles.

ASUME a título personal el riesgo que pueda entrañar, por lo que EXIME de responsabilidad al Grupo Montañero Gran Canaria, a su Junta Directiva, a sus monitores y a todos los participantes.

Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de _____

Firma:

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA:

Fotografía Fotocopia DNI/NIE Domiciliación Cuota Alta LF Protocolo Seguridad