

# FICHA SOCIO



SOCIO NÚMERO:.....

NÚMERO D. N. I.:..... NOMBRE:.....

APELLIDOS:.....

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

PROVINCIA:..... PAIS:.....

DIRECCIÓN:..... MUNICIPIO:.....

PROVINCIA:..... PAIS:..... TELÉFONOS:.....-

DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO:.....

AVISAR CASO URGENCIA A:..... TELÉFONOS:.....-

ESPECIALIDAD DEPORTIVA:..... ACTIVIDADES:.....

.....

## **COMPROMISO Y DESCARGO DE RESPONSABILIDAD**

*Considerando que es mi deseo formar parte del Club de Montaña Valsequillo, Clumonval, siendo correctos todos los datos personales obrantes en esta ficha, me comprometo a cumplir los Estatutos y Reglamento del Club, de los cuales tengo conocimiento, velando siempre por los intereses del mismo y responsabilizándome de las funciones o cargos que ocupe, así como de mi equipamiento deportivo, admitiendo estar bien físicamente para las actividades que se desarrollen en el Club, aceptando recibir bajo mi propio coste el tratamiento médico necesario en caso de lesión y eximiendo al Club, de cualquier responsabilidad que se derive por algún acto de imprudencia por mi parte. También permito el libre uso de mi nombre en cualquier imagen o publicación que esté relacionado el Club y me comprometo a no deteriorar los recursos bióticos, geológicos, culturales o, en general, del paisaje, no utilizando o instalando ningún tipo de estructura o elemento que deje huella permanente en el Medio Natural, así como abstenerme al consumo de cualquier sustancia prohibida.*

## **INFORMACIÓN MÉDICA**

Peso:..... Altura:..... Frecuencia Cardíaca Reposo:..... Grupo Sanguíneo:.....

Alergias:.....

Enfermedades Crónicas:.....

Lesiones Crónicas:.....

Intervenciones Quirúrgicas:.....

Tratamiento Médico:.....

Controles Médicos: fecha:..... tipo:.....

NOTAS:.....

.....

.....

.....

Fecha:

Firma:

D. N. I.: