**Inscripción Orientación Núcleo Urbano 5 Mayo de 2024**

|  |
| --- |
| **Datos personales** |
| Nombre y apellidos: |
| Teléfono: | E-mail: |
| Número Licencia Federativa: |
| Persona de contacto y teléfono A/A: |
| Datos médicos a tener en cuenta:(Alergias, tratamientos, diabetes, vegetariano) |

* **Facilitar en secretaría del Club los datos personales (DNI, fecha de nacimiento, dirección, club, modalidad y fecha de expedición de Licencia Federativa)**

|  |
| --- |
| **Datos técnicos - prácticos** |
|  | Nada | Poco | Suficiente | Dominio |
| Experiencia manejo mapa y brújula |  |  |  |  |
| Experiencia en montaña |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Cursos realizados relacionados y fecha** |
| **Objetivos para realizar este curso**  |

El solicitante de la inscripción declara:

* Que está informado y por tanto conoce y asume los riesgos que conlleva la actividad en la que se inscribe
* Que se compromete a cumplir en todo momento las indicaciones e instrucciones de las personas responsables de esta actividad, se abstendrá de tomar iniciativas sin el consentimiento de éstos y por tanto les exime de toda responsabilidad si no sigue las instrucciones e indicaciones técnicas de los mismos
* Que reúne las debidas condiciones psicofísicas y técnicas para la realización de las actividades a desarrollar. Así como de disponer del correspondiente seguro de accidentes y atención sanitaria con la cobertura adecuada para la actividad a realizar, lugar y fechas
* Que conoce que esta actividad tiene por objeto la promoción deportiva sin interés lucrativo
* Que aporta el material necesario para el desarrollo de la actividad y reúne las condiciones de seguridad requeridas
* Que se compromete a respetar el medio ambiente ya transmitir actitudes responsables entre los compañeros de actividad

Fecha y firma

De conformidad con la normativa de Protección de Datos Personales le informamos que Ud. Nos autoriza a comunicar los datos que nos facilita para ser incluidos en unos ficheros automatizados cuya titularidad corresponde al Club de Montaña Pirineos con la finalidad de inscribirse en la actividad cuyo impreso cumplimenta y de recibir información general sobre los servicios, promociones y actividades relacionadas con el Club. Le informamos también que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión mediante una comunicación dirigida a Club de Montaña Pirineos, c/ San Lorenzo, nº 9, 3º 50001 Zaragoza.

**Riesgos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PELIGROS** | **RIESGOS** | **TRATAMIENTO** | **ADICIONAL** |
| Caídas a mismo nivel | Traumatismos | * Ritmo adecuado
* Itinerario correcto
* Calzado adecuado
* Atención permanente
 | * Concentrarse en lo que se está
* Fijarse en el firme por donde se anda
 |
| Caídas a distinto nivel | Traumatismos | * Ritmo adecuado
* Itinerario correcto
* Calzado adecuado
* Atención permanente
* Recursos técnicos
 | * Recursos técnicos
* No transitar por zonas con desniveles
 |
| Precipitación por pendiente | Traumatismos | * Ritmo adecuado
* Itinerario correcto
* Calzado adecuado
* Atención permanente
* Recursos técnicos
 | * Recursos técnicos
* Cuidado con pendientes de césped y nieve
 |
| Condiciones meteorológicas | * Quemaduras
* Golpe de calor
* Deshidratación
* Electrocución
* Extravío
 | * Previsión meteo
* Análisis continuo
* Itinerario correcto
* Equipación adecuada
* Nutrición adecuada
* Hidratación
* Protección solar
 | * Información previa
* Búsqueda
* Contacto permanente
* Retirada
 |
| Oscuridad | * Extravío
* Traumatismos
 | * Ritmo adecuado
* Itinerario correcto
* Iluminación portátil
 | * Frontal
* Contacto permanente
 |
| Estado de la ruta | * Extravío
* Agotamiento
 | * Itinerario correcto
* Ritmo adecuado
* Calzado adecuado
 | * Solicitar localización y traslado
* Contacto permanente
* Retirada
 |
| Otros seres vivos | * Mordeduras
* Traumatismos
* Toxicidad
* Infección
 | * Distancia adecuada
* Itinerario correcto
 | * No molestar a otros seres vivos
* Sentido común
 |
| Distancia y desnivel | Agotamiento | * Preparación física previa
* Ritmo adecuado
* Itinerario correcto
* Nutrición adecuada
* Hidratación
 | * Análisis continuo
* Contacto permanente
* Retirada
 |
| Pérdida de material  | Desorientación | * Recursos en comunicaciones
 | * Contacto permanente
 |
| Manejo de material | * Traumatismos
* Heridas
* Quemaduras
 | * Atención permanente
 | * Análisis continuo
 |