|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSO** | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Curso: Básico de Montañismo ACP-ENAM** | | | | | | | **Código del curso:** | | | | | | | | C:\Users\ENAM 3\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\escuela.png | |
| I.- DATOS PERSONALES: | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | | | | | | Alumno N°: | |  | |
|  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento: | | | | | | | | | Rut: | | | | | | | |
| Lugar de nacimiento: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección personal: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono personal: | | | | | | | | | Oficina u otro: | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupo sanguíneo: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En caso de accidente informar a: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfonos de contacto: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seguro de accidentes: | | | | | Previsión: | | | | | | | | | | Donante: | |
| II.- DATOS FÍSICOS: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estatura: | | | Peso: | | Talla: | | | | | | | | | | Calzado: | |
| Enfermedades: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lesiones graves antiguas: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Golpe con pérdida de conocimiento: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medicamentos que consume: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alérgico a: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| III.- DATOS DEPORTIVOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Practicas montañismo: | | | | | | | | | | Hace cuánto tiempo: | | | | | | |
| ¿Con que regularidad?: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Que área del montañismo te interesa? | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Caminata | Montañismo | Alta montaña | | Escalada deportiva | | | | Escalada tradicional | | | | Ski | | Otro: | | |
|  | | |
| La Escuela Nacional requiere del compromiso del futuro alumno cancelando el 50% del valor total del curso, y el alumno asume que el curso se postergará en caso de no completar el mínimo de inscritos. | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Si eres menor de edad es necesario la autorización de padres y/o apoderado; | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| IV.- DATOS APODERADO: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfonos: | | | | | | Parentesco con alumno: | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | | | Firma: | | | | | |
| El montañismo y escalada es un deporte que implica ciertos riesgos los cuales conozco y en caso de accidente desligo de toda responsabilidad a la directiva de la Federación de Andinismo de Chile y Escuela Nacional de Montaña. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha: | | | | | | | | | Acepta y firma alumno: | | | | | | | |