



ASOCIACION ESPAÑOLA DE GUIAS DE MONTAÑA.- SOLICITUD INGRESO

D. / Doña. _____

NIF _____ Dirección _____

C.P. _____ Localidad _____ Provincia _____

Solicita pertenecer a la AEGM y autoriza a que se le carguen en su cuenta corriente las correspondientes cuotas.

C.C.C. (Número de cuenta bancaria / Indicar los 20 dígitos)

(Lugar, fecha y firma del solicitante)

OTROS DATOS:

Fecha de nacimiento _____

Teléfono principal _____ Teléfono secundario _____

Dirección correo electrónico _____

Guía de Alta Montaña (T.D.S. Alta Montaña) Promoción _____

Técnico Deportivo Alta Montaña Promoción _____

Guía Acompañante de Montaña (T.D. Media Montaña) Promoción _____

Guía de Barrancos (T.D. Barrancos) Promoción _____

Guía de Escalada (T.D. Escalada) Promoción _____

Titulación académica (Graduado Escolar, BUP, FP, Diplomado Universitario, Licenciado,..... etc.):

Otras titulaciones:

Idioma 1: _____ Idioma 2: _____ Idioma 3: _____

¿Desea contratar un seguro de Responsabilidad Civil como guía de montaña? Si No

(Desde la AEGM se remitirán las ofertas disponibles una vez se haya producido el alta en la Asociación y se pondrá en contacto al asociado con la compañía de seguros elegida).

¿Nos autoriza a facilitar sus datos personales? Si No

(Inclusión en página web, en ningún caso serán facilitados a terceras personas)