



FICHA DE INSCRIPCIÓN / RESERVA

+34 633 30 30 02 | infoSkilifebaqueira@gmail.com | www.skilife-escuela.com

1 INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI / Pasaporte: _____ Edad: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Provincia: _____
Código Postal: _____ País: _____
Teléfono: _____ Email: _____

2 DATOS DE LA ACTIVIDAD

Disciplina: ☐ Esquí ☐ Snowboard | Nivel: ☐ Debutante ☐ Principiante ☐ Intermedio ☐ Avanzado
Nº de participantes: _____ Fechas solicitadas: _____
Horario preferente: ☐ Mañana ☐ Tarde ☐ Día completo ☐ Indiferente

3 SERVICIO SELECCIONADO

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Clases privadas | ☐ Ski tour | ☐ Ski Club 10 días |
| ☐ Full day | ☐ Tecnificación | ☐ Ski Club 15 días |
| ☐ Ski Family | ☐ Esquí adaptado | ☐ Ski Club 25 días |
| ☐ Cursillo adultos | ☐ Pack horas 15 | ☐ Salidas con raquetas de nieve |
| ☐ Escuelita infantil & Junior | ☐ Pack horas 20 | |
| | ☐ Pack horas 25 | |



¿Necesita alquiler de material con Snow Life? ☐ Sí ☐ No

4 INFORMACIÓN IMPORTANTE

¿Padece alguna condición médica o alergia? ☐ Sí ☐ No | En caso afirmativo, especifique: _____
¿Está tomando algún medicamento o tratamiento? ☐ Sí ☐ No | En caso afirmativo, especifique: _____

5 ACEPTACIÓN

- ☐ Autorizo a Ski Life Escuela de Esquí & Snowboard a utilizar mis datos personales conforme a la normativa vigente.
☐ Acepto las condiciones de contratación, cancelación y normas de seguridad de Ski Life Escuela.

Firma: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

*Vive el esquí.
Vive la vida.*