

DATOS PARA ACTIVIDADES DE MONTAÑA: SENDERISMO, TRAVESÍAS, ASCENSIONES, SIN PERNOCTACIÓN FUERA DE LA INSTALACIÓN BASE

Nombre de la entidad: _____

Fechas de realización: _____ al _____

Nombre de la instalación: _____

Localidad donde se realiza la acampaña o colonia: _____

Denominación del lugar		Localidad		Provincia	
Comarca		Punto de partida ruta		Punto de paso ruta	
Punto final de ruta.					
Nº de Grupos que realizan esta misma actividad _____		Fechas: Grupo 1 _____ Grupo 2 _____		Horas: Grupo 1 _____ Grupo 2 _____	
Grupo 1- Número de participantes _____ Tramo de edad _____		Nº monitores/as _____			
Grupo 2- Número de participantes _____ Tramo de edad _____		Nº monitores/as _____			
¿Es una empresa de Turismo Activo la que realiza la actividad?					
<input type="checkbox"/> Sí. Nombre de la empresa _____					
<input type="checkbox"/> NO. Nombre del Responsable de esta actividad _____ Titulación _____					

Denominación del lugar		Localidad		Provincia	
Comarca		Punto de partida ruta		Punto de paso ruta	
Punto final de ruta.					
Nº de Grupos que realizan esta misma actividad _____		Fechas: Grupo 1 _____ Grupo 2 _____		Horas: Grupo 1 _____ Grupo 2 _____	
Grupo 1- Número de participantes _____ Tramo de edad _____		Nº monitores/as _____			
Grupo 2- Número de participantes _____ Tramo de edad _____		Nº monitores/as _____			
¿Es una empresa de Turismo Activo la que realiza la actividad?					
<input type="checkbox"/> Sí. Nombre de la empresa _____					
<input type="checkbox"/> NO. Nombre del Responsable de esta actividad _____ Titulación _____					

Denominación del lugar		Localidad		Provincia	
Comarca		Punto de partida ruta		Punto de paso ruta	
Punto final de ruta.					
Nº de Grupos que realizan esta misma actividad _____		Fechas: Grupo 1 _____ Grupo 2 _____		Horas: Grupo 1 _____ Grupo 2 _____	
Grupo 1- Número de participantes _____ Tramo de edad _____		Nº monitores/as _____			
Grupo 2- Número de participantes _____ Tramo de edad _____		Nº monitores/as _____			
¿Es una empresa de Turismo Activo la que realiza la actividad?					
<input type="checkbox"/> Sí. Nombre de la empresa _____					
<input type="checkbox"/> NO. Nombre del Responsable de esta actividad _____ Titulación _____					