

ACTIVIDADES DE AVENTURA Y DE MONTAÑA (Completar y adjuntar sólo si se realizan actividades de aventura)

Nombre de la entidad:

Nombre de la instalación:

Localidad donde se realiza la acampada o colonia:

Fechas de la realización de la acampada o colonia: _____ al _____

DATOS PARA ACTIVIDADES DE AVENTURA

Tipo de actividad	<input type="checkbox"/> BARRANQUISMO <input type="checkbox"/> ESCALADA <input type="checkbox"/> RAPPEL <input type="checkbox"/> TIROLINA <input type="checkbox"/> RAFTING <input type="checkbox"/> HÍPICA <input type="checkbox"/> ESPELEOLOGÍA <input type="checkbox"/> OTRA _____		
Denominación de la actividad			
Denominación del lugar	Localidad	Comarca	Provincia
Nº Grupos que realizan esta misma actividad. _____	Fechas: Grupo 1 _____ Grupo 2 _____ Grupo 3 _____ Grupo 4 _____		Horas. Grupo 1 _____ Grupo 2 _____ Grupo 3 _____ Grupo 4 _____
Grupo 1- Número de participantes _____	Tramo de edad _____		Nº monitores/as _____
Grupo 2- Número de participantes _____	Tramo de edad _____		Nº monitores/as _____
Grupo 3- Número de participantes _____	Tramo de edad _____		Nº monitores/as _____
Grupo 4- 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 _____			

Tipo de actividad	<input type="checkbox"/> BARRANQUISMO <input type="checkbox"/> ESCALADA <input type="checkbox"/> RAPPEL <input type="checkbox"/> TIROLINA <input type="checkbox"/> RAFTING <input type="checkbox"/> HÍPICA <input type="checkbox"/> ESPELEOLOGÍA <input type="checkbox"/> OTRA _____		
Denominación de la actividad			
Denominación del lugar	Localidad	Comarca	Provincia
Nº Grupos que realizan esta misma actividad. _____	Fechas: Grupo 1 _____ Grupo 2 _____ Grupo 3 _____ Grupo 4 _____		Horas. Grupo 1 _____ Grupo 2 _____ Grupo 3 _____ Grupo 4 _____
Grupo 1- Número de participantes _____	Tramo de edad _____		Nº monitores/as _____
Grupo 2- Número de participantes _____	Tramo de edad _____		Nº monitores/as _____
Grupo 3- Número de participantes _____	Tramo de edad _____		Nº monitores/as _____
Grupo 4- 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 _____			