

IBAIONDO MENDI TALDEA



*El abajo firmante,
don/doña*

con D.N.I. _____, padre/madre de _____

asiste por su propia voluntad a las excursiones que, de forma GRATUITA, organiza Ibaiondo Mendi Taldea y exime a la Asociación de Padres y madres Ibalakua , a los miembros y colaboradores que componen Ibaiondo Mendi Taldea, de toda responsabilidad por daños corporales derivados de accidente o enfermedad que pudieran ocurrirle a él / ella o cualquiera de sus familiares, descendientes o acompañantes en el transcurso de dichas excursiones.

Así mismo, hará frente individualmente a las indemnizaciones que sean consecuencia de daños personales o materiales ocasionados a terceras personas u otros excursionistas del propio grupo de Montaña, con motivo de una acción u omisión imputable al abajo firmante, no siendo trasladable en ningún caso esa responsabilidad a Ibaialakua, La Asociación de Madres y Padres de Ibaiondo Asociación, a Ibaiondo Mendi taldea como colectivo o a sus miembros o colaboradores.

Así mismo acepta las normas establecidas por el grupo y da su consentimiento para que el AMPA o Ibaiondo Mendi taldea publique en la WEB, exponga o haga un uso correcto de fotografías en las cuales pueda aparecer su hijo/a.

En Vitoria-Gasteiz, a ____ de _____ del 200_

Firma:

DISPONGO de teléfono móvil, número: _____ y dirección de correo electrónico en la cual puedo recibir información sobre las salidas a realizar : _____