

Listado participantes en excursión de COGAM (pág.1)

Excursión: _____ **Fecha:** __/__/____

Los firmantes entienden que la actividad de senderismo de montaña conlleva siempre algún tipo de riesgo, están de acuerdo con las recomendaciones y sugerencias de la normativa de senderismo y entienden que deben seguir tales recomendaciones y respetarlas para reducir los riesgos al mínimo posible. Los participantes piensan estar preparados para la actividad que se va a realizar.

Las personas organizadoras de excursiones facilitarán toda la información necesaria y harán todo lo posible con el fin de evitar todos los posibles peligros para el correcto desarrollo de la actividad.

Los participantes confían en que los organizadores de la actividad tomarán las precauciones que bajo su experiencia en el medio, sean necesarias para que ésta transcurra con la normalidad requerida.

El asistente es consciente de que las actividades programadas por COGAM no son organizadas por guías de montaña homologados, sino por asociados que realizan dicha tarea voluntariamente. Igualmente, el participante acepta que la información proporcionada en la web sobre las características y/o circunstancias de dichas actividades tiene carácter orientativo, pudiera resultar imprecisa, incompleta o contener algún tipo de error.

	Nombre y Apellidos	DNI	Móvil	Socio/a	Firma	Seguro €
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

20						
----	--	--	--	--	--	--

Cuota Seguro: Un día: socios/as nada, no socios/as 3 €. Finde/puentes: socios/as 2€, no socios/as 5€.

Listado participantes en excursión de COGAM (pág.2)

Excursión: _____ Fecha: __/__/____

Los firmantes entienden que la actividad de senderismo de montaña conlleva siempre algún tipo de riesgo, están de acuerdo con las recomendaciones y sugerencias de la normativa de senderismo y entienden que deben seguir tales recomendaciones y respetarlas para reducir los riesgos al mínimo posible. Los participantes piensan estar preparados para la actividad que se va a realizar.

Las personas organizadoras de excursiones facilitarán toda la información necesaria y harán todo lo posible con el fin de evitar todos los posibles peligros para el correcto desarrollo de la actividad.

Los participantes confían en que los organizadores de la actividad tomarán las precauciones que bajo su experiencia en el medio, sean necesarias para que ésta transcurra con la normalidad requerida.

El asistente es consciente de que las actividades programadas por COGAM no son organizadas por guías de montaña homologados, sino por asociados que realizan dicha tarea voluntariamente. Igualmente, el participante acepta que la información proporcionada en la web sobre las características y/o circunstancias de dichas actividades tiene carácter orientativo, pudiera resultar imprecisa, incompleta o contener algún tipo de error.

	Nombre y Apellidos	DNI	Móvil	Socio/a	Firma	Seguro €
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						

40						
----	--	--	--	--	--	--

Cuota Seguro: Un día: socios/as nada, no socios/as 3 €. Finde/puentes: socios/as 2€, no socios/as 5€.

Transferencia dinero seguro:

Con el dinero, haz una transferencia con concepto "Aportación Senderismo excursion <>" a la cuenta IBAN: ES13 3035 0378 9337 8000 2417 a nombre de COGAM y envía el resguardo a senderismo@cogam.es

Datos Seguro accidentes por Aseguradora AXA. Póliza 28948670

En caso de accidente NO grave (si es grave, llamar al 112 por ser más rápida):

Llamar a Aseguradora AXA al teléfono Telf.: 918 07 00 55.

- En la locución piden un NIF. poner un NIF cualquiera (ej. G-78419660),
- Pulsar opción 5.

CONDICIONES PARTICULARES

ACTIVIDAD - ACCIDENTES QUE PUEDAN SUFRIR LOS PARTICIPANTES EN LAS ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE (EXCURSIONES DE 1 DIA O DE FIN DE SEMANA).

NUMERO DE ASEGURADOS - 75 PARTICIPANTES MAXIMO, SEGUN REGISTRO DEL TOMADOR.

COBERTURAS POR ASEGURADO

- GASTOS DE SEPULIO POR ACCIDENTE < 15 AÑOS 6.000,00.-EUROS
- FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE > 15 AÑOS y < 70 años 6.000,00. -EUROS
- INVALIDEZ PERMANENTE (BAREMO) POR ACCIDENTE < 70 años 12.000,00.-EUROS
- ASISTENCIA SANITARIA POR ACCIDENTE
- * ASISTENCIA MEDICO-HOSPITALARIA EN CENTROS CONCERTADOS ILIMITADA
- * OTROS GASTOS DISTINTOS A LOS MEDICO-HOSPITALARIOS, LIMITADOS A 1.500,00.-EUROS
- * ASISTENCIA SANITARIA EN CENTROS DE LIBRE ELECCION HASTA 1.200,00. - EUROS