

DATOS DEL PARTICIPANTE		
Nombre:		
Fecha Nacimiento:	Edad:	D.N.I. :
Dirección:		Teléfono:
Actividad elegida: (colocar una X donde proceda)	1ª. CUARTO MENGUANTE- BALDÍOS DE BEAS	
	2ª. LUNA LLENA – DOLMEN DE SOTO	
<p>DECLARO que conozco las bases de participación en la actividad LUNAS DE OTOÑO, (CUARTO MENGUANTE Y/O LUNA LLENA), organizada por el Ayuntamiento de Beas, y deseo participar en la/s misma/s conforme a dichas bases.</p> <p>DECLARO, igualmente, estar capacitado o capacitada para la realización de esta actividad físico-deportiva y acepto que existen riesgos asociados con su práctica, y por ello descargo de toda la responsabilidad a la organización de la misma.</p> <p>Mediante este documento AUTORIZO al Ayuntamiento de Beas a que pueda realizar fotografías y/o grabaciones durante el desarrollo de la actividad con la finalidad de realizar una memoria de la misma, así como para su difusión a través de los medios de comunicación sociales.</p> <p>SOLICITO tenga por admitida la presente inscripción para la participación en la actividad.</p> <p>A esta solicitud adjunto documento de ingreso bancario por los derechos de inscripción en la actividad.</p>		
En Beas, ____ de _____ de 2019		Firma
PARTICIPANTES MENORES DE 18 AÑOS.		
<p>D/Dña. _____ y como Padre, Madre o Tutor/a del PARTICIPANTE arriba indicado AUTORIZO a que pueda realizar la actividad conforme a las BASES DE PARTICIPACIÓN en la misma.</p>		
En Beas, ____ de _____ de 2019		Firma

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN. ACTIVIDAD.
LUNAS DE OTOÑO
CUARTO MENGUANTE- EL CIELO
NOCTURNO EN LOS BALDÍOS DE BEAS
Senderismo y observación del cielo nocturno.
Fecha: 20 de Septiembre de 2019.



INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD.

La actividad consiste en una **ruta de senderismo y observación del cielo nocturno** del entorno natural de los Baldíos de Beas. Se va a desarrollar en una tarde-noche en la que la Luna se encuentra en su fase lunar de **cuarto menguante**, lo que posibilita el avistamiento astronómico de estrellas.

Ruta:

Salida desde FUENTE DE LA CORCHA, a las 19.00 horas, desde la Parroquia de Nuestra Señora de La Salud, para transitar por los espacios naturales de los **BALDÍOS DE BEAS** y regreso.

La distancia total es de aproximadamente **12.2 km, ida y vuelta**.

La llegada a los Baldíos de Beas está prevista para las 20:00. En dicho lugar tendrá lugar el avistamiento del cielo nocturno de la mano de la empresa Platalea, naturaleza y patrimonio.

El desplazamiento hasta el punto de salida se efectuará por medios propios.

A lo largo del trayecto habrá servicio de avituallamiento, consistente agua, refresco y bocadillo.

La ruta podrá suspenderse si las condiciones meteorológicas así lo aconsejan. En este caso los derechos de inscripción serán reembolsados a los participantes.

Los participantes deberán ir provistos de **linterna y manta**.

PARTICIPANTES.

Para poder participar en la actividad es necesario complementar el **BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN** que está a disposición de los usuarios en el Servicio de Atención a la Ciudadanía (SAC) del Ayuntamiento de Beas. El Boletín de Inscripción debe presentarse en el Servicio de Atención a la Ciudadanía (SAC).

Podrán participar **personas mayores de 15 años capacitadas para el desarrollo de la actividad físico-deportiva**. Las personas menores de 18 años que deseen realizar la actividad necesitan una autorización firmada por sus padres o tutores.

Para poder realizar la actividad es necesaria la inscripción de un **número mínimo de 15 personas**. **No habrá límite máximo de participantes**.

El periodo de **inscripción será del día 09 al 19 de Septiembre de 2019**. La admisión se realizará por riguroso orden de inscripción.

Los **derechos de inscripción serán de 5 euros**, que podrá ingresarse en la siguiente cuenta bancaria de Manos Unidas Beas, con horario de 9.00 a 13.00 horas.

UNICAJA ES64 2103 0555 6100 1002 8952

Si se realizan las dos actividades de Lunas de Otoño, los derechos de inscripción serán de 8 euros

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre: