

Antes de rellenar el presente formulario rogamos que lean atentamente todo lo referente a las reglas de cruce.

**A la atención del presidente de la Asociación de Cruce a nado del Estrecho:**

Por medio de la presente notifico a la Asociación de cruce a nado del estrecho de Gibraltar mi intención de cruzar a nado el Estrecho. Asimismo informo estar de acuerdo con las Normas y Reglas establecidas por esta Asociación y con los costes que están en vigor.

**DATOS DEL NADADOR**

Nombre completo

Teléfono / móvil

FAX

Correo electrónico y/o Web

Dirección

ciudad y código postal y País

Nacionalidad

Número pasaporte

Fecha de nacimiento

Sexo  Masculino  Femenino

• **MODALIDAD DE CRUCE:**

NEOPRENO

SIN NEOPRENO

• **DÍAS SELECCIONADOS PARA EL CRUCE.**

*Nota: se aconseja permanecer en la zona al menos una semana*

• **OTROS COMENTARIOS.**

**Costes:**

---

**SOLICITAR A LA ASOCIACIÓN LOS COSTES DETALLADOS PARA EL AÑO EN CURSO DEPENDIENDO DEL NÚMERO DE NADADORES Y MODALIDAD DE CRUCE**

Aportaré un certificado médico que garantiza mi aptitud para cruzar a nado el Estrecho. Estoy de acuerdo en asumir los riesgos ante cualquier incidente o accidente que no estén dentro de las obligaciones de la Asociación así como a no consumir ningún tipo de drogas o estimulantes antes y/o durante la prueba.

Firma.....

Fecha

**NOTA: Rellene el presente formulario, fírmelo y envíarlo escaneado a la Asociación junto con el resto de documentación**

**[Instrucción de servicio N° 04/2013](#)**