

Excursiones y Rutas por el Románico Rural / Senderismo / Micología / 4x4 / ATV / QUAD

FICHA DE RESERVA – ACTIVIDAD T.T. CON MOTOR 4X4 / QUAD / ATV

Por favor rellene todos los datos que se solicitan a continuación para poder valorar y gestionar su reserva y trasladarle la información de los servicios y condiciones especiales que desee incluir en la actividad elegida.

* **Cumplimente una ficha por cada participante: Conductor y/o pasajero**

DATOS IDENTIFICATIVOS										
Nombre			Apellidos							
Núm, D.N.I./N.I.E.			Fecha de Nacimiento				DIA	MES	AÑO	
Carne Conducir:	Clase	Fecha Obtención	DIA	MES	AÑO	País Exp.				
¿Le han retirado alguna vez el carne de conducir?			¿Le han retirado puntos del carne de conducir?							
Domicilio	Calle Piso/Bloque/Puerta:					Localidad				
	C.P.			Provincia						
Teléfonos	Fijo			Móvil			Fax			
Horario disponible										
Mail										
EXPERIENCIA EN EL TIPO DE ACTIVIDAD SOLICITADA:										
¿Conduce Vd. habitualmente? Responda "SI" ó "NO"			¿Qué tipo de vehículos conduce habitualmente?							
Ciclomotor/Moto:	Turismo/Monovolumen			Todo Terreno			Otros			
¿Practica algún deporte?	Diga cuales									
¿Ha conducido alguna vez un Quad ó un ATV? Responda "SI" ó "NO"										
Vd. ha respondido "SI" Indique la cilindrada en la que tiene experiencia de conducción y vehículo marcando una "X"	Hasta 125 c.c.		Hasta 250 c.c.			Hasta 400 c.c.		Más de 400 c.c		
	QUAD			ATV			AMBOS			
¿Cuántas horas de experiencia de conducción acumula?	Fecha última actividad realizada:									
¿En que tipo de terreno tiene experiencia: Circuito, Asfalto, Tierra, Barro, Nieve?										
Indique su peso, altura y nº calzado	Peso:			Altura:			Nº Calzado:			
¿Se encuentra actualmente de baja?	¿Se está medicando actualmente ó sigue algún tratamiento médico ó alternativo?									

Empresa de Turismo Activo de Castilla La Mancha con número de Registro 19014110018



Vd. ha respondido "NO"	Al tratarse de una actividad que requiere de una buena forma funcional y física de cada participante, le rogamos responda al siguiente cuestionario para evaluar su capacidad y aptitud para realizar la actividad:		
Indique su peso, altura y nº calzado	Peso:	Altura:	Nº Calzado:
Indique si padece alguna incapacidad ó discapacidad	(funcional, motriz, sensorial, de visión, etc.. y haga una breve descripción)		
¿Se encuentra actualmente de baja?		¿Se está medicando actualmente ó sigue algún tratamiento médico ó alternativo?	
Indique cualquier dato relacionado con su estado físico que pueda ser de interés.			

OTROS DATOS DE INTERES PARA AJUSTARNOS A SUS PREFERENCIAS Y FACILITAR Y HACER MÁS AGRADABLE SU ESTANCIA DE VACACIONES DE OCIO Y AVENTURA				
Durante el desarrollo de la actividad, realizaremos algunas paradas de interés en lugares pintorescos y aprovecharemos para reponer fuerzas y tomar algún aperitivo, rodeados de un entorno de naturaleza que bien seguro le regalará un recuerdo inolvidable de la excitante y completa experiencia que va a vivir con nosotros en el medio natural.				
GASTRONOMIA:	Indique si existe algún alimento, concreto ó derivado, que NO pueda ingerir y si sufre ó padece alguna alergia ó cuidados alimenticios. (Diabetes, Tensión, Colesterol, etc..)			
	Indique si, durante la ruta, prefiere bebidas sin azúcar y preferencias (Zumos, Agua Mineral sin/con gas, Bebidas Isotónicas, Café, Caceo, etc.. <i>(No se servirán ni se admitirá la ingestión durante la ruta de bebidas con alcohol)</i>			
MASCOTAS	También nos interesa conocer si viaja con su mascota, ya que podemos ofrecerle su custodia/guardería durante la realización de la ruta, si no dispone de nadie que pueda quedarse a cargo del animal ó en el establecimiento hotelero no le permiten que permanezca sola en la habitación. Máximo 1 mascota por participante/conductor y según disponibilidad. Consultar condiciones.			
	Nombre	Raza	Peso	Edad
BOX	Si viaja con su vehículo, podemos ofrecerle plaza de garaje en nuestro BOX , para una estancia de 24 horas y para un vehículo. Si cree que va a utilizar esta opción, indique marca y modelo de su vehículo para ver disponibilidad y le indicaremos las condiciones de uso y ocupación.			
	Vehículo Tipo:	Marca:	Modelo:	
ALOJAMIENTOS	Si tiene intención de pernoctar en Sigüenza ó alrededores, podemos ayudarle a localizar un establecimiento que se ajuste a sus necesidades, gustos y preferencias, para facilitar su elección. Si lo desea podemos encargarnos también de realizar las reservas de habitación en su nombre. Consulte condiciones.			
	Describa el tipo de alojamiento que desea (Parador Nacional, Hotel de Ciudad, Hotel Rural, Casa Rural) Indique número de noches y número de personas (Adultos y menores 10 años)			
OTRAS ACTIVIDADES	Si desea información sobre otras actividades que desee realizar durante su estancia (Tiro con Arco, Espeleología, Paseos a Caballo, Pesca deportiva en Río ó Pantano, Montañismo, etc..), podemos facilitarle información y contactos con empresas de la zona de reconocido prestigio y calidad de sus servicios.			
	Actividad 1:			
	Actividad 2:			

Empresa de Turismo Activo de Castilla La Mancha con número de Registro 19014110018



ACTIVIDAD QUE DESEA REALIZAR (Marque con una "X" la actividad/RUTA que solicita realizar)	
INICIACION	Se recomienda si no ha realizado nunca conducción de Quad/ATV. No tiene experiencia ninguna.
PERFECCIONAMIENTO	Si tiene alguna experiencia ó ha realizado y superado ya la ruta de iniciación ó similar en otra empresa y lo acredita
AVANZADA	Si su experiencia es amplia ó ha realizado y superado las 2 anteriores ó similares en otra empresa y lo acredita.
GAS&BARRO	Si tiene mucha experiencia, acredita la misma y conduce habitualmente Quad/ATV.

Una vez recibido el cuestionario cumplimentado, y con todos los datos solicitados, procederemos junto con monitores y técnicos de la Empresa, a valorar la viabilidad de ejecución de la ruta y le facilitaremos un presupuesto cerrado con todos los servicios incluidos en la actividad y los adicionales fuera de ella "extras" que desee añadir.

En un plazo máximo de 48 horas procederemos a trasladarle nuestra respuesta, a partir de la cual podrá realizar Vd. la reserva en firme.

Atte. RomanicoffRoad

y enviar por FAX al 949 39 11 04

Empresa de Turismo Activo de Castilla La Mancha con número de Registro 19014110018

