



FORMULARIO DE RESERVA *CURSO PAC / SALTO DE INICIACIÓN*

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Teléfono:

Fecha de nacimiento:

Email:

Localidad de residencia:

Fecha del curso / salto de iniciación: A convenir con Paracaidismo Norte.

Peso aproximado:

¿Cómo nos has conocido?

Estoy de acuerdo en que Paracaidismo Norte se ponga en contacto conmigo para avisarme de los eventos, promociones y ofertas que puedan ser de mi interés, y acepto su [política de privacidad](#).

Para que la reserva se haga efectiva se deberá ingresar 50 € en el nº de cuenta ES70 0182 0450 170201624622 del BBVA (titular: Paracaidismo Norte) poniendo como concepto **PAC o SI** (salto iniciación) seguido del nombre y apellidos del saltador.

El restante se pagara el día del salto, en metálico o VISA.

Recuerda que el día del salto deberás presentar un certificado médico indicando que no hay contraindicaciones para la práctica de deportes de riesgo / paracaidismo.

Enviar este formulario cumplimentado junto al justificante de pago a: info@paracaidismonorte.com