|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO DE ESQUÍ. Relación de participantes** | | | | | | | |
| **Centro:** | | | | | | | |
| **Persona responsable:** | | | **Teléfono:** | | | | |
| **Fechas de las jornadas de esquí:** | | |  | | | | |
| **Nombre del participante** | **Relación**  **Medicinas**  **Dieta**  **especial** | **Edad** | **Esta**  **-**  **tura** | **Peso** | **Nº**  **Pie** | **E/S** | **Ni-**  **vel** |
|  |  |  |  |  |  | E |  |
|  |  |  |  |  |  | E |  |
|  |  |  |  |  |  | E |  |
|  |  |  |  |  |  | E |  |
|  |  |  |  |  |  | E |  |
|  |  |  |  |  |  | E |  |
|  |  |  |  |  |  | E |  |
|  |  |  |  |  |  | E |  |
|  |  |  |  |  |  | E |  |
|  |  |  |  |  |  | E |  |
|  |  |  |  |  |  | E |  |
| 1. **RESPONSABLE DE GRUPO:** |  |  |  |  |  | E |  |

**Nivel 0:** ADAPTACIÓN. Nunca se ha puesto unos esquís. Es la primera vez que viene a una estación de esquí.

**Nivel A:** INICIACIÓN. Ha recibido alguna clase de esquí. Sabe deslizar en cuña. Gira con dificultad en cuña.

**Nivel B:** INTERMEDIO. Esquía con dificultad en paralelo. Hace años que no esquía y quiere recuperar la confianza.

**Nivel C:** AVANZADO. Esquía en paralelo. Puede bajar por cualquier pista de la estación y quiere perfeccionar.