

Имя, Фамилия \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон, E-mail \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Опыт путешествий по диким местам (пожалуйста, укажите время, место и сложность маршрута.) Отсутствие опыта не является препятствием для нашего путешествия.

---

---

---

---

---

---

Состояние здоровья (пожалуйста, укажите, если у вас есть аллергии – пищевые или на медикаменты, хронические заболевания или любые другие условия, на которые следует обратить внимание руководителю группы)

---

---

---

---

---

---

Есть ли у вас медицинская страховка?

---