

RECONOCIMIENTO DE RIESGOS, ASUNCIÓN DE RIESGOS Y RESPONSABILIDADES; LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

ADVERTENCIA: Existen significativos elementos de riesgo en cualquier actividad relacionada con outdoors o al aire libre, entre las que se incluyen pero no se limitan a mountain bike, camping, montañismo, senderismo, trekking, esquí, snowboard, canopy, escalada en roca, rappel, camping en refugios de montaña, y la presencia o el uso de animales, embarcaciones o vehículo motorizado. Aunque hemos tomado las medidas necesarias para que usted cuente con el equipo apropiado y/o guías calificados para que pueda disfrutar de una actividad para la cual no posea las habilidades adecuadas, queremos recordarle que esta actividad no está exenta de riesgos. Algunos riesgos no pueden eliminarse sin destruir el carácter único de la actividad. Los mismos elementos que contribuyen al carácter único de la actividad pueden ser causas de pérdida o daños en el equipo o lesiones por accidentes, enfermedad, o en casos extremos, trauma permanente o la muerte. No pretendemos alarmarlo o menguar su interés por la actividad a realizar, pero sí creemos que es importante que usted sepa de antemano qué esperar y que sea informado debidamente sobre los riesgos existentes.

RECONOCIMIENTO DE RIESGOS: Reconozco que a continuación se describen algunos, pero no todos, los riesgos inherentes de la actividad: 1) La caída, 2) el clima frío y las lesiones y enfermedades causadas por temperaturas extremas, incluyendo congelamiento superficial, congelamiento, agotamiento por calor, insolación, hipotermia y deshidratación; 3) un "acto de la naturaleza", que puede incluir avalanchas, caída de rocas, las inclemencias del tiempo, truenos y/o relámpagos, vientos fuertes y cambios en la temperatura o en las condiciones climáticas; 4) cruce de ríos, porteo o traslado incluyendo el viaje hacia o desde la actividad; 5) riesgos asociados con cruzar, escalar o desescalar roca, nieve y/o hielo; 6) Falla del equipo y/o errores del operador; 7) los riesgos generalmente asociados a embarcaciones, entre las que se incluye el cambio en el flujo de agua, objetos sumergidos, semisumergidos y/o sobresalientes, volcamiento y/o hundimiento de la embarcación y las consiguientes lesiones, hipotermia o ahogamiento, 8) mi sentido del equilibrio, la coordinación física y la capacidad de seguir instrucciones; 9) el ataque por o encuentro con insectos, reptiles o animales; 10) accidentes o enfermedades que ocurren en lugares remotos donde no hay instalaciones médicas disponibles; 11) la fatiga, frío, y/o mareos, lo que puede disminuir mi/nuestro tiempo de reacción y aumentar el riesgo de accidente. Comprendo que la descripción de estos riesgos no es completa y que riesgos desconocidos o imprevistos pueden producir lesiones, enfermedades o la muerte.

ASUNCIÓN EXPRESA DE RIESGOS Y RESPONSABILIDADES: Soy consciente de que esta actividad implica riesgos de lesiones o muerte para mí y/o los menores de edad por los cuales soy responsable. Estoy de acuerdo en asumir la responsabilidad de los riesgos identificados en este documento y los riesgos no identificados específicamente. Mi/Nuestra participación es totalmente voluntaria. Nadie está obligando a mí/nosotros a participar y yo/nosotros elijo participar a pesar de los riesgos. Estoy/Estamos física y mentalmente capaz de participar en la actividad y/o para usar los equipos de forma segura. Asumo toda la responsabilidad por los riesgos de lesiones personales, accidentes o enfermedades, incluyendo pero no limitado a esguinces, desgarros musculares y/o de ligamentos, huesos fracturados o rotos, lesiones oculares, cortes, heridas, rasguños, abrasiones y/o contusiones; deshidratación, falta de oxígeno (hipoxia), la exposición a la altura y/o el mal de altura, lesiones en la cabeza, el cuello y/o columna espinal; ataque y/o mordedura de animales o insectos; shock, parálisis, ahogamiento y/o la muerte, y todos los gastos resultantes de cualquiera de los riesgos antes mencionados. También asumo la responsabilidad por daños o pérdida de mi/nuestra propiedad personal como resultado de cualquier accidente que pueda ocurrir.

ACUERDO DE BUENA FE: Reconozco que Turismo Backchillan Limitada, como proveedor de bienes y/o servicios, operará bajo un pacto de buena fe y trato justo, pero que puede ser necesario poner fin a una actividad o rechazar o cancelar la participación de una persona por la seguridad de mí mismo y/u otros participantes. Reconozco que no se han dado garantías en cuanto a la consecución de objetivos.

AUTORIZACIÓN: Por la presente autorizo a cualquier tratamiento médico que se considere necesario en caso de alguna lesión durante mi participación en la actividad. Declaro poseer un seguro apropiado, o en su defecto, acepto pagar todos los costos del rescate y/o de los servicios médicos que puedan ocasionarse en mi/nuestro nombre.

LIBERACIÓN: En consideración de los servicios o bienes suministrados, yo, para mí y los menores de edad de los que soy padre, tutor legal, o de otra manera responsable, herederos o representantes legales, por la presente relevo a Turismo Backchillan Limitada, sus directivos, directores, funcionarios, empleados y voluntarios, y todos y cada uno dueño de la propiedad, municipal y/o del gobierno en cuya propiedad se lleva a cabo una actividad, de toda responsabilidad y renuncio a cualquier reclamo por daños derivados de cualquier causa (excepto lo que es el resultado de negligencia grave).

He leído la descripción anterior de los riesgos, la asunción de riesgos y responsabilidades, y la liberación de responsabilidades. Entiendo que al firmar este documento renuncio a mis derechos legales.

Nombre del Participante: _____ Edad: _____ Fecha: _____ Firma del Participante: _____

Firma del Padre o Tutor Legal (si el participante es menor de 18 años): _____

REGISTRO DE CLIENTE

* información obligatoria

INFORMACIÓN PERSONAL

*Nombre: _____ *Edad: _____ *Sexo: _____

*Dirección: _____ *Ciudad: _____

Ocupación: _____ *Teléfono: _____ email: _____

INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD

*Nombre Actividad: _____ *Fecha: _____

Describe brevemente su experiencia en escalar/ ski / trekking: _____

Restricciones alimenticias (solo para actividades multi días): _____

INFORMACIÓN MÉDICA

Practica algún deporte o actividad outdoor?: _____

*Condición física: Excelente Buena Suficiente Fuera de forma

Altura / Peso : _____

*Problemas médicos: ninguno / describa _____

*Alergias (Penicilina, picadas de abejas, alimentos, etc): ninguna / describa _____

*Consumo de medicamentos: ninguno / describa _____

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

*Nombre: _____

*Teléfono: _____ *Dirección: _____