



FICHA INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD
/ REGISTRATION FORM AND ACCEPTANCE OF RISK

Actividad que declara / Activity : RAFTING

ANTECEDENTES PERSONALES

1.- Nombre, Rut o Pasaporte, Edad y Nacionalidad del participante.

Nombres / First Name		Apellidos / Last name	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Numero de Rut o Pasaporte / ID Number		Edad / Age	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nacionalidad / Nationality		E-mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Fecha de nacimiento / Birthdate		¿Te gustaría recibir promociones a tu mail ? would you like to receive promotion to your e - mail?	
<input type="text"/>		Si / Yes	No
Peso / Weight		Direccion particular	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

2.- Contacto en caso de urgencia / Contact in case of emergency.

Nombres / First Name		Apellidos / Last name	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono / Telephone Number		E -mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

3.- Declaración de experiencia del participante.

Declara experiencia anterior en misma actividad o programa Previous experiency in the activity.	Si / Yes	No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.- Declaración de salud del participante

Alergias / Allergies	Si / Yes	No
Especificar / Specify <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Medicamentos Contraindicados / Contra Drugs	Si / Yes	No
Especificar / Specify <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Operaciones recientes / Recent operation	Si / Yes	No
Especificar / Specify <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Embarazo / Pregnancy	Si / Yes	No
Especificar / Specify <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sabe Nadar / swim	Si / Yes	No
Especificar / Specify <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8.- Conocimiento y la aceptación del riesgo que involucra la actividad o programa

Yo _____, Declaro conocer y entender los riesgos que envuelve la participación en este tipo de actividades, el cual no puede ser completamente eliminado, aun cuando exista el cumplimiento de estándares de seguridad acreditados por el prestador, los cuales tienen por finalidad el disminuir los riesgos que el desarrollo de esta actividad involucra.

I declare to know and understand the risk involved in participation in such activities, which can not be completely eliminated, even when there is compliance with safety standards accredited by the lender, which aim to reduce the risks the development this activity involves.

Nombre y firma del participante / Name

Fecha / Date