

| | | |
|--|--|------|
| | | 2021 |
|--|--|------|



REGISTRO DE USUARIO y ACTA DE CABALGATA N°

- Actividades plan contratado _____
- Numero de participantes, _____
- Nombres y apellidos del Usuario, _____
- Edad , _____; Tipo sangre: _____ - Nacionalidad: _____
- Tipo y numero de documento _____
- Celular y correo electrónico, _____, _____
- Nombre y teléfono de contacto en caso de emergencia , _____
- Seguro medico _____
- Declaración de información medica importante, enfermedad, limitación física;

- Nivel de Experiencia: _____
- Nombre guía coordinador; _____
- Nombre guía auxilia:: _____
- Hora inicio actividad: _____; Hora fin de la actividad : _____
- Póliza extrema número : _____
- El usuario participante declara que acepta los reglamentos y condiciones de este servicio y de los riesgos que contempla este deporte de aventura..

FIRMA DEL USUARIO _____

- Observaciones : _____