

Activity Registration and Risk Acceptance Form

Tour Las Melosas and Embalse el Yeso

Ficha de Inscripción y de Aceptación de Riesgo de la Actividad Tour Las Melosas y Embalse el Yeso

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Name (Nombre)</b>  |   |   |
| <b>ID or Passport (Cédula de Identidad o Pasaporte)</b>   |   |   |
| <b>Age (Edad)</b>   |   |   |
| <b>Nationality (Nacionalidad)</b>   |   |   |
| Tour  |   |   |
| <b>Activity Date (Fecha de la Actividad)</b>  |   |   |
| <b>Departure Time (Hora de Salida)</b>  |   |   |
| <b>Arrival Time (Hora de Llegada)</b>   |   |   |
| <b>Activity Duration (Duración de la Actividad)</b>   |   | <b>Weight (kg) (Peso kg)</b><br>kg  |
| <b>Route Tour Las Melosas</b>   | 46 km aprox   | Marcar Tour Correspondiente   |
| <b>Trayecto Tour Embalse el Yeso</b>  | 90 km aprox   | Marcar Tour Correspondiente   |
| <b>Emergency Contact (Contacto de Emergencia)</b>   | <b>Name (Nombre)</b>  | <b>Phone (Teléfono)</b>   |
| <b>Previous Experience for Activity (Experiencia Previa para Realizar Actividad)</b>                |   |   |
| <b>Health Declaration (Declaración de Salud)</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Allergies (Alergias)</b></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Contraindicated Medications (Medicamentos Contraindicados)</b></li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Recent Surgeries (Operaciones Recientes)</b></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pregnancy (Embarazo)</b></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Others (Otros)</b></li> </ul>   |
| <b>Has Complementary Insurance (Cuenta con Seguros Complementarios)</b>                             | Yes (si) _____ (Descríbalo)   | NO _____  |
| <b>Signature of Risk Declaration (Firma de Declaración de Riesgo)</b>                               | Yes(si)   | NO  |
| Nombre Guía   |   |   |
| Cedula de identidad Guía  |   |   |

Participant Signature

Firma de Participante