

Carta Responsiva

Las actividades de aventura tienen riesgos implícitos, que pueden ir desde un raspón hasta la pérdida de la vida. He tomado la decisión de realizar el rafting sin ningún tipo de presión, ni bajo la influencia de alcohol o sustancia alguna, ni lo estaré durante la actividad.

Datos personales del responsable:

Nombre: _____ Edad: ____ Fecha de nacimiento _____
Dirección: _____ Colonia: _____ Ciudad: _____
País: _____ C.P.: _____ Teléfono casa: _____ Teléfono oficina: _____
Email: _____ Celular: _____

Datos del menor de edad:

Nombre: _____ Edad: ____ Fecha de nacimiento _____
Nombre: _____ Edad: ____ Fecha de nacimiento _____

Autorizo el uso de fotografías y videos para promoción y publicidad: SI ____ NO ____

Cuestionario Médico

Por favor lea y conteste cuidadosamente.

La información de este cuestionario será tratada de manera estrictamente confidencial.

Sufre o ha sufrido

- Enfermedades del corazón SI NO De ser así, ¿cuáles? _____
- Alergias _____
- Problemas psiquiátricos _____
- Enfermedades congénitas _____
- Asma _____
- Diabetes _____
- Epilepsia _____
- Hemofilia _____

¿Se ha sometido a cirugía en los últimos meses? _____

¿Está tomando algún medicamento que pueda alterar sus facultades físicas o mentales? _____

¿Está embarazada? _____

Si contesto “sí” a cualquiera de las preguntas anteriores, tiene la obligación de avisar al encargado de las actividades, en particular al líder de la actividad y al guía designado.

Nombre del doctor que se consulta habitualmente: _____

Teléfono para localizar al doctor: (_____) _____ Hospital o clínica: _____

Tipo sanguíneo: _____ Sé nadar: Sí (__) No (__)

En caso de emergencia llamar a:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Yo, el participante declaro lo siguiente

(Lea cuidadosamente)

- 1.-Innovadora Turística Morelos Travel o sus diversos prestadores de servicio de venta o recepción de servicio ha explicado, ilustrado y/o demostrado a mi satisfacción los riesgos y peligros
- 2.-Yo estoy cociente de que en las actividades en las que participaré existe la posibilidad de sufrir lesiones, pérdidas, traumas o la muerte
- 3.-Acepto seguir y acatar las instrucciones dadas por los miembros de Innovadora Turística Morelos Travel, sus guías, instructores o cualquiera de los empleados
- 4.-Estoy consciente de que la actividad que llevaré a cabo conlleva riesgos que no son atribuibles a Innovadora Turística Morelos Travel, así como sus diversos enlaces para la adquisición de sus servicios y que en todo caso asumo personalmente
- 5.-En consecuencia, de lo anterior me reservo todo tipo de acción en contra de Innovadora Turística Morelos Travel, funcionarios, empleados, representantes, agentes o guías de esta empresa
- 6.-Estoy consciente que el lugar que visitaré puede tener un delicado equilibrio ecológico y voy a hacer todo lo posible para dejarlo en su estado natural

Nombre del Participante

Nombre del padre o tutor
(Necesario si el participante es menor de 18 años)
