



Ficha de Inscripción, Seguridad & Aceptación del Riesgo Registration Form, Security & Acceptance of Risks

Francisco Enrique
Pacheco Gajardo.
12.598.938-6
Direccion Comercial Viches 6to Ato. San
Clemente, San Clemente, Talca, Maipo.
+56 9 97615447
frapacheco@gmail.com

Decreto N°222, del Ministerio de Economía Fomento y Turismo) / Decree N°222 from Economy Development and Tourism Department

N° Reserva / Reservation N°:		Fecha / Date:	NCH N° / Legal Standard N°:	
NCH 3001				
Datos Personales del Pasajero / Personal Information of the Passenger				
Nombre Completo/Complete Name:			Fecha de Nacimiento/Birth Date:	
R.U.T / ID or Passport N°			Nacionalidad/Nationality:	
Dirección/Address:			Ciudad/City:	
Correo Electrónico/E-Mail:			País/Country:	
			N° Teléfono/Telephone N°:	
Datos de la Actividad / Information of the Activity				
Servicio/Service				Fecha/Date
Lugar de Salida/Departure Place				Hora/Hour
Lugar de Llegada/Arrival Place:		Inicio/Start		
Persona a Cargo/Person in charge		Término/End		
		RUT / ID N°		
Trayectoria - Recorrido (detalle, según corresponda) donde se desarrollará la Actividad / Trajectory - Itinerary (detail as appropriate) where the Activity takes place.				

Contacto en caso de Emergencia / Emergency Contact			
Nombre Completo/Complete Name		Teléfono /Phone N°	
Correo electrónico/E-mail		Lugar de Residencia/Residence Place	
Declaración de Experiencia del Pasajero / Experience Statement of the Passenger			
¿Declara experiencia en actividades similares?/Declares experiences in similar activities?	SI/YES	NO	Especifique/Specify
Declaración de Salud del Pasajero / Passenger Statement of Health			
ALERGIA / ALLERGY ¿Tiene algún tipo de Alergia (Medicamentos, comida, animales, plantas, etc?) / Do you have any type of alergia (medicine, food, animals, plants, etc.)?	SI/YES	NO	Especifique/Specify
MEDICAMENTOS CONTRAINDICADOS/CONTRAINDICATED MEDICINE			
ALIMENTACIÓN/FOOD ¿Tiene algún tipo de alimentación especial (vegetariano, vegano, intolerante al gluten, intolerante a la lactosa, celíaco, etc)? / Do you have/follow any special diet (vegetarian, vegan, gluten intolerant, lactose intolerance, celiac, etc.)			
ENFERMEDADES RECIENTES Y/O ANTIGUAS/RECENT AND/OR OLD DISEASE			
OPERACIONES RECIENTES Y/O ANTIGUAS/RECENT AND/OR OLD SURGERY			
EMBARAZO / PREGNANCY Si la respuesta es Sí, declare semanas de embarazos. / Are you pregnant? If the answer is YES, declare how many weeks of pregnancy you have.			
OTROS / OTHERS (situaciones de salud no especificada. / Medical condition not specify before).			
SEGUROS & PREVISIÓN / INSURANCE			

In caso de menores de edad, la siguiente declaración debe ser llenada por el tutor acompañante del menor / In case of minors, the following declaration must be fill by the tutor that participate in the activity with the minor.

Yo / I, _____, RUT / ID N° _____ declaro conocer y saber los riesgos que envuelven las actividades de turismo aventura y/o uso de cabalgaduras, los cuales no pueden eliminarse por completo, aun cuando exista el cumplimiento de los estándares de seguridad acreditados por el prestador, los cuales tienen por finalidad disminuir los riesgos que el desarrollo de estas actividades involucran. Será deber del prestador de servicios de turismo aventura y/o cabalgaduras informar de las condiciones y requisitos para el desarrollo de la actividad, como así mismo, es deber de los participantes que tomen un servicio de turismo aventura y/o cabalgaduras el informarse adecuadamente de las condiciones en las que se presta el servicio, de las condiciones mínimas que el participante debe poseer antes de efectuar la actividad y/o arriendo de servicios de cabalgadura y, acatar las instrucciones que la empresa, el guía o baqueano a cargo de la actividad y/o cabalgaduras indiquen.

En caso de menores de edad, (menores de 18 años), es el tutor quien debe firmar la presente declaración. / I declare to know and understand the risks that an adventure tourism activity or horse riding involves in which cannot be completely eliminated in any kind even if there is compliance with safety standards accredited by the lender, which aim to reduce the risks the development of this activity involves. Is the companies, guide or cowboys duty to inform the conditions and requirements for realizing any activity if the passenger so requests. Also, is the passengers obligation, when they take this type of services, to inform themselves previously about the conditions in which this activity takes place in and bring all the basic equipment the company ask for. Also, before and during the activity, they must follow all the instruction and safety policies the company, guide or cowboy gives along the development of the program. In case the passenger is a minor (under 18 years old), the adult in charge of the minor (who signs the minors personal document), declares to know this policy, absolving the company of any moral or economic responsibility from accidents caused by the risks the activity involves.

NOMBRE COMPLETO & FECHA & RUT / COMPLETE NAME & DATE & ID N°