

FICHA DE INSCRIPCION Y ACEPTACION DE RIESGO
CENTRO DE VUELO LAS VIZCACHAS
 (REGISTRATION AND RISK ACCEPTANCE FORM)



1.- DATOS PERSONALES / PERSONAL DATA			
Nombre / Name:		Nacionalidad / Nationality:	
Rut / Passport:	Edad / Age:	Peso / Weight:	
Dirección / Address:			

2.- ACTIVIDAD DE PARAPENTE/ PARAGLIDING ACTIVITY			Fecha / Date:		
Hora de Inicio / Start Time :	Hora de Terminio / Term Time:	Lugar / Place : Las Vizcachas			

3.- CONTACTO DE EMERGENCIA/ EMERGENCY CONTACT		
Nombre / Name:	Teléfono / Phone:	Parentesco / Relationship:

4.- DECLARACIÓN / STATEMENT			Especificar / To specify:
Experiencia en la actividad / Experience in the activity	Si/Yes	No	
Cuenta con Seguro de Vida / It has insurance	Si/Yes	No	
Fonasa / Isapre / Otro	Si/Yes	No	
Alergias / Allergies	Si/Yes	No	
Medicamentos contraindicados / Contraindicated medications	Si/Yes	No	
Declara ser fumador / He declares to be a smoker	Si/Yes	No	
Lesiones Preexistentes / Pre-existing injuries	Si/Yes	No	
Operaciones recientes /Recent operations	Si/Yes	No	
Embarazada / Pregnant	Si/Yes	No	
Ha consumido droga, alcohol previo a la actividad / Yo have consumed some type of drug or alcohol prior to the activity	Si/Yes	No	
Autorizo a utilizar material audiovisual para RRSS / I authorize the use of audiovisual material	Si/Yes	No	

5.- LA ACTIVIDAD NO CUENTA CON SEGUROS INVOLUCRADOS / THE ACTIVITY IS NOT INSURED

Yo, _____, declaro conocer y entender los riesgos asociados a esta actividad, los cuales no pueden ser completamente eliminados, aun cuando se cumplan los estándares de seguridad establecidos por el prestador para minimizar dichos riesgos. Es responsabilidad del prestador del servicio informar sobre las condiciones y requisitos necesarios para el desarrollo de la actividad, mientras que es deber de los participantes informarse adecuadamente sobre las condiciones del servicio, cumplir con los requisitos mínimos y seguir las instrucciones de la empresa y el guía a cargo. Eximo a Centro de Vuelos Las Vizcachas y a cualquier persona física o jurídica vinculada a la organización de cualquier responsabilidad por daños físicos, materiales o accidentes que puedan ocurrir durante mi participación en la actividad / I declare that I know and understand the risks associated with this activity, which cannot be completely eliminated, even when the security standards established by the provider to minimize said risks are met. It is the responsibility of the service provider to inform about the conditions and requirements necessary for the development of the activity, while it is the duty of the participants to adequately inform themselves about the conditions of the service, comply with the minimum requirements and follow the instructions of the company and the guide. in charge. I exempt Las Vizcachas Flight Center and any natural or legal person linked to the organization from any liability for physical damage, material damage or accidents that may occur during my participation in the activity.