

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DEL CLIENTE

Por favor, lea atentamente este documento y estampe su firma al final del mismo.

Por el presente declaro:

- Ser mayor de edad y estar en pleno uso de mis capacidades físicas y psíquicas. Que no padezco ninguna discapacidad física o psíquica que me impidan realizar correctamente la actividad que voy a desarrollar.
- Que no me hallo bajo los efectos de sustancias tóxicas, medicamentosas u otras que puedan mermar mis facultades físicas o mentales.
- Que conozco los riesgos inherentes a la actividad citada, de los que he sido previamente informado y que acepto las consecuencias que tales riesgos pueden suponer para mí.
- Que he sido informado, así mismo, de las medidas de seguridad que debo adoptar para mi auto-protección y del correcto uso del material necesario para el desarrollo de la actividad.
- Que he escuchado y entendido las normas recibidas que debo seguir para un buen, seguro y satisfactorio desarrollo de la actividad.
- Por todo ello, exonero de cualquier responsabilidad a *(los organizadores, la empresa, el guía)* por cualesquier lesión o daño que pueda sufrir por mi exclusiva negligencia o incumplimiento de las normas y recomendaciones recibidas.
- Declaro estar libre de Covid-19 o de cualquier otra enfermedad contagiosa, y soy conocedor del plan de contingencia con las medidas para la reducción de riesgos higiénico-sanitarios. Adjunto listado de participantes con nombre y DNI de cada uno de ellos.

He recibido el protocolo con medidas de seguridad higiénico-sanitarias ante coronavirus SARS-Cov-2; las he comprendido, aceptado y soy consciente de sus consecuencias.

Doy mi consentimiento para que nos puedan realizar el reportaje fotográfico, incluido en la actividad, de manera gratuita que podrá ser publicado en la web, RRSS o TV.

En éste documento certifico que yo D. Dña con
DNI..... Teléfono.....
E-mail.....
con domicilio enno.....
CP..... Localidad.....
Provincia..... País.....
realizaré el Tour de Aventuras el día

En _____ a _____ de _____ de 2023

(Firma del cliente)

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Rellene la tabla con sus datos, y la de todos los participantes que vengan con usted (en caso de ser un grupo de personas) después de haberles informado a todos/as de la declaración de conformidad de la hoja anterior

ADULTOS	Nombre	DNI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
NIÑOS/AS	Nombre	Nombre del Responsable
1		
2		
3		
4		
5		
6		

En _____ a _____ de _____ de 2023

(Firma del cliente)