

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DEL CLIENTE

Por favor, lea atentamente este documento y firme 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 prestaré atención a 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 atenderé a las normas, al inicio de la actividad, que debo seguir para un buen uso, 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.

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

Si solo eres una persona, rellena este formulario. Si sois más, rellena la tabla.

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 20__

(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		
7		
8		
9		
10		

En _____ a _____ de _____ de 20____