



"INDOMIT EXPEDICIONES SPA", CON EL OBJETIVO DE RESGUARDAR LA SEGURIDAD FISICA DE TODOS NUESTROS TURISTAS, REQUIERE QUE LA SIGUIENTE FICHA SEA COMPLETADA INDIVIDUALMENTE SIN OMITIR INFORMACION ALGUNA.

COMO EMPRESA, NOS ESFORZAMOS CADA DIA EN DISMINUIR CUALQUIER TIPO DE RIESGO EN LAS ACTIVIDADES QUE REALIZAMOS, DADA LA NATURALEZA DE ESTAS Y LOS LUGARES VISITADOS, REQUERIMOS CONTAR CON INFORMACION PREVIA DEL PASAJERO, A MODO DE EVALUAR SI REUNE LAS CONDICIONES FISICAS Y MEDICAS MINIMAS PARA EL TOUR A REALIZAR.

"INDOMIT EXPEDICIONES SPA", in order to protect the physical security of all our tourists, requires that the following card is completed individually without omitting any information. As a company, we strive every day to reduce any type of watering in the activities we do, but due to the nature of these and the places visited, we need to have prior information of the passenger, by way of evaluating whether it meets the conditions Minimum physical and medical for the TOUR.

DATOS PERSONALES/ Personal Information		
NOMBRE/Name:	PAIS/Country:	
RUT/Pasaport N:	EDAD/Agge:	PESO/Weigth

CONTACTO DE EMERGENCIA / EMERGENCY CONTACT		
NOMBRE / Name	TELEFONO / Phone	E MAIL

DECLARACION FISICA Y SALUD / MEDICAL AND FISICAL DECLARATION			
	SI	NO	
PRESION ALTA/ Hight presion			
EMBARAZADA/ Pregnant.			
PROBLEMAS CARDIACOS /Heart Problems			
PROBLEMAS RESPIRATORIOS / Respiratory Problems			
PROBLEMAS FISICOS / Physical Problems			
EXPERIENCIA ANTERIOR /Previus Experiece.			
OTROS / Others			

YO, DECLARO ENTENDER Y ACEPTAR LOS RIESGOS INHERENTES A ESTE TIPO DE ESTA ACTIVIDADES, DECLARANDO ENCONTRARME EN LAS CONDICIONES FISICAS Y MEDICAS NECESARIAS PARA PODER REALIZARLAS. ENTIENDO QUE EL PRESTADOR "INDOMIT EXPEDICIONES SPA, RUT 76.796.045-K, A TOMADO TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y LAS A DADO A CONOCER OPORTUNAMENTE A MODO DE EVITAR ACCIDENTES O LESIONES. EN CASO, Y POR LA NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD, OCURRIERA ALGUN ACCIDENTE O LESION, DOY POR INFORMADO QUE NO RESPONSABILIZARE A LA EMPRESA INDOMIT EXPEDICIONES SPA (AGENCIA Y ORGANIZADORES DE VIAJES), POR LO SUCEDIDO.

I,, declare understanding and accepting the risks inherent in this type of activities, declaring to be in the physical and medical conditions necessary to make them. I understand that the provider "INDOMIT Expeditions SPA, RUT 76,796,045-K, has taken all the safety measures and a given to know in a timely manner to avoid accidents or injuries. In case, and by the nature of the activity, any accident or injury occurred, I give by informed, that i Will not resposavilize the company INDOMIT EXPEDICIONES SPA (Agency and Travel Organizers), for wat Happened.

.....

FIRMA/Sygnature