

# Declaración de Asunción de Riesgos

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A través de la Declaración de Asunción de Riesgos, **Walk Patagonia** cumple en informar a los pasajeros sobre los RIESGOS en las ACTIVIDADES DE MONTAÑA, y los pasajeros declaran conocer los mismos.

La declaración NO ES UN DESLINDE DE RESPONSABILIDADES de **Walk Patagonia**, ya que entendemos que esta responsabilidad es la que justifica y sustenta la contratación de nuestros servicios.

*Expreso tener pleno conocimiento de las actividades programadas y de los riesgos objetivos que implican mi participación en el trekking o expedición que estoy reservando.*

*Informo que no tengo conocimiento de tener limitaciones físicas ni psíquicas que me impidan realizar esfuerzos físicos importantes, como caminar por periodos de hasta 8 o 10 horas diarias, por terrenos montañosos con pendientes fuertes, sin senderos y/o con senderos que pueden presentar condiciones de barro, árboles caídos y animales domésticos y salvajes. En algunos casos se realizará vadeo de ríos. También estaremos expuestos a rápidas variaciones climáticas como: lluvia, nieve, viento, rayos, niebla, altas radiaciones, tormentas, menor cantidad de oxígeno o presión atmosférica, etc.*

*Declaro no poseer ningún requerimiento médico especial más allá del descrito en la Ficha Médica*

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Nº Doc. / Passport: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

*Personal y Declaración Jurada de Salud,*

*En el caso de las actividades técnicas, como las ascensiones o trekking en glaciares, declaro estar informado que los riesgos a los que nos exponemos son mayores, ya que el itinerario normalmente implica superar pasos verticales en roca, nieve o hielo, y la exposición a grietas en los glaciares, avalanchas y caídas de rocas en las montañas y paredes.*

*También acepto que las condiciones del terreno de montaña pueden variar de forma no predecible, y que el guía puede tomar decisiones que impliquen modificar el itinerario original, en función de la seguridad individual o grupal.*

*Comprendo que las actividades de montaña (trekking y/o expediciones) se desarrollan en zonas agrestes alejadas de los grandes centros urbanos, donde los servicios médicos, de rescate y de otros tipos pueden demorar varias horas y hasta días por la dificultad propia de acceso y/o comunicaciones.*

*Asumo la responsabilidad de contratar una póliza de Seguro de Vida, Accidentes Personales y Cobertura Médica previo al viaje.*

*También declaro conocer y acepto voluntariamente las Condiciones Generales y la Política de Cancelaciones de **Walk Patagonia**.*

Nota: Si usted posee algún tipo de limitación psico-física, o no está dispuesto a asumir los riesgos, o las dificultades que plantean las actividades de montaña por favor NO tome los servicios de nuestra empresa.