

CARTA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

Puma Path adventures Perú. Presta servicios relacionados con experiencia ecoturísticas, llevando individualidades y grupos de personas a lugares en donde están en contacto pleno con la naturaleza y efectuando actividades como: trekking, zipline, paseos en cuatrimotos, cabalgata, rafting, camping y fogata; en cualquier caso, van acompañados por personal guía capacitado para ofrecer al visitante la mayor seguridad posible, proporcionándoles la orientación necesaria relacionada con la actividad.

Durante la estancia y los recorridos pueden presentarse circunstancias fuera de nuestro alcance como, por ejemplo: condiciones climatológicas extremas, picaduras de animales ponzoñosos, caminos sinuosos y resbaladizos, así como percances e imprevistos ajenos a la empresa.

Rogamos leer cuidadosamente y firmar de conformidad por usted y los menores que se encuentren bajo su responsabilidad.

Durante la actividad turística queda claro para mí que Puma Path adventures Perú no se hace responsable por cualquier eventualidad que me pudiera suceder como: caídas, resbalones, consecuencias por condiciones climatológicas adversas, picaduras de animales ponzoñosos, pérdida o daño de artículos personales, etc., autorizándolos a modificar el programa de actividad por mi propia seguridad, cuando se de situaciones fuera de su control.

Estoy completamente consciente de que realizar dicha actividad implica un riesgo de accidentes y/o lesiones, por lo que estoy de acuerdo de asumir la completa responsabilidad y riesgo de cualquier lesión que pueda resultar de mi participación en dicha actividad.

Declaro que conozco y acepto los requisitos descritos.

Requisitos

- Saber montar a caballo y cuatrimoto.
- Responder durante todo el tour a las indicaciones de los guías
- Indicar cualquier tipo de enfermedad física, psicológica o problema de salud antes de iniciar la actividad (alergias, asma, vértigos, problemas cardíacos, diabetes, etc.,)
- Tener un estado físico acorde a la actividad a realizar
- Atenerse a cualquier modificación del programa en cualquiera de las etapas debido a condiciones climáticas severas, accidentes o hechos fortuitos velando por la seguridad absoluta de los participantes.
- Comprender que dicha actividad a desarrollar puede implicar un riesgo.
- Si el guía considera que algún integrante del grupo, se encuentra en un estado de alcoholización tal, que representa un peligro para él mismo, para los demás o para la actividad, puede quedar suspendido para el inicio de actividad o del siguiente tramo de la cabalgata, y sin derecho a reclamar ningún tipo de devolución o compensación económica.
- Como turista responsable, me comprometo a solventar económicamente, los daños ocasionados por mi persona, a los equipos o unidades que me es asignado en dicha actividad, siempre y cuando el daño haya sido por negligencia o desacato.
- Como turista responsable, me comprometo a no poner en riesgo mi integridad física y la del grupo, y seguir las indicaciones del guía y personas de la empresa, por mi propia seguridad.

Adicionalmente, eximo, deslindo y estoy de acuerdo en no levantar ninguna demanda por ninguna causa a ninguno de los participantes o personal de Puma Path adventures Perú., ni a ninguno de sus empleados; esto incluye a mi persona y mi familia, por cualquier daño, lesión personal, muerte accidental o cualquier situación que pueda resultar de mi participación.

Juro ser la persona mencionada en este documento y ejecuto esta carta responsiva por mi propia cuenta.

Estoy de acuerdo con los términos y condiciones de esta carta responsiva y que estoy sujeto a los mismos. Soy mayor de edad y estoy firmando este documento libremente y de mi propia voluntad, sin las coerciones de otras personas.

DE CONFORMIDAD FIRMO ESTE DESLINDE DE RESPONSABILIDADES

ESTE DÍA _____ DE _____ DEL _____

PARTICIPANTE

Nombre Completo: _____

Dirección: _____

Dist: _____ Prov: _____ País: _____

Tel. Particular: _____

Tel. Familiar: _____

Email: _____

Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Edad: _____

Firma: _____

PADRE O TUTOR (EN SU CASO)

Nombre Completo: _____

Dirección: _____

Distr: _____ Prov: _____ País: _____

Tel. Particular: _____

Tel. Familiar: _____

Email: _____

Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Edad: _____

Firma: _____