



FICHA DE INSCRIPCION

NOMBRES _____ APELLIDOS _____

FECHA NACIMIENTO _____ CI ó PASAPORTE _____

DIRECCION _____ CIUDAD _____

TELEFONO _____ MAIL _____

PROFESION U OFICIO _____

Este Curso Wafa/WFR es teórico-práctico. Esto significa que parte del curso se desarrollará en el ámbito de un aula en la forma de presentaciones teóricas por parte de los docentes, y parte se desarrollará al aire libre y en terreno agreste con exposición a las inclemencias del tiempo.

Todas las prácticas y simulacros serán supervisados por los docentes, y se podrán desarrollar sobre terreno accidentado, sobre ríos caudalosos, piedras mojadas, en pendientes fuertes o sobre la nieve. En ocasiones se realizan simulacros nocturnos en donde la visibilidad es limitada y las caídas o golpes más probables. En caso de nieve, lluvia, frío o calor, las prácticas normalmente no se suspenden y es por eso que los participantes deben estar preparados para lidiar con estas condiciones.

Yo entiendo que la descripción de los riesgos incluida en este documento no es completa y que pueden existir otros riesgos desconocidos o no anticipados. Yo acepto asumir toda responsabilidad sobre las consecuencias que pueda traer la exposición, tanto hacia los riesgos aquí descriptos como hacia los que no lo están.

En caso de que, por accidente o enfermedad me vea imposibilitado para comunicarme, yo autorizo y pido, se me proporcionen los primeros auxilios en terreno y la asistencia médica necesaria.

También acredito que he recibido Reglamento, Programa del Curso, Política de reserva y devolución, y al inscribirme estoy aceptando las condiciones descritas en él.

Yo certifico que he leído, entendido y aceptado los términos y condiciones establecidos en el presente documento.

NOMBRE COMPLETO _____

FECHA _____ FIRMA _____