

V Expedición de Mochilas Club Guías Mayores

Hispanic Pathfinder - Potomac Conference



Fecha: 12 al 14 de Setiembre

(Salimos a las 6:00 AM)

Lugar: George Washington National Forest

(Seccion Virginia, Accediendo por Harrisonburg R. 33)

Ficha de inscripción

Apellido: _____ Nombres: _____ Edad: _____

Fecha nacimiento: ___ / ___ / _____ Teléfono: () _____ - _____

(Si eres menor de edad necesitas la firma de tus padres o tutores legales para poder asistir)

Al firmar esta ficha de inscripción ACEPTO que voy a esta expedición bajo mi única y exclusiva responsabilidad. Me comprometo a no hacer ningún tipo de reclamo y/o demandas judiciales u otras a la Comisión organizadora de este evento por cualquier accidente, lesión o situación que pueda sufrir; esto incluye reclamos de compensación financiera. Tampoco demandare a la Iglesia Adventista del Séptimo Día, ni a ninguna de sus instituciones o administraciones, por el mismo motivo. No autorizo a persona alguna a representarme en nombre de supuestos reclamos, demandas y/o exigencias de derechos.-----

Me limitare a reclamar los seguros correspondientes del transporte en caso de accidente en el trayecto de ida y/o regreso a la expedición. Acepto las condiciones del seguro que posee la iglesia para accidentes que demanden intervenciones medicas y que cubre eventos organizados o patrocinados por la misma. Estoy asistiendo a este evento con la autorización de la Junta Directiva de mi iglesia y con el Voto para el seguro.

Entiendo que al caminar por el George Washington National Forest, hay lugares de riesgo o puntos peligrosos de altura y/o animales salvajes Me comprometo a no poner en riesgo mi integridad física exponiéndome al peligro o exponiendo a otros. Toda negligencia en este sentido la asumo en todas sus consecuencias.-----

En la parte de atrás de esta ficha de inscripción se encuentran algunas reglamentaciones e informaciones generales. Al colocar mis iniciales al final de la misma, estoy aceptando totalmente dichas reglamentaciones, me comprometo a cumplirlas incluyendo otras que los organizadores puedan establecer dadas las circunstancias.-----

Firma

Aclaración de firma (su nombre)

Fecha

Al firmar autorizo a mi hijo/a menor de edad a asistir a ---
esta actividad y acepto todas estas condiciones-----