

PUENTE ARANDA EXTREMA 2019

No. INSCRIPCIÓN:

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

FICHA DE INSCRIPCIÓN

COMPONENTE:		Puente Aranda Extrema 2019	
NOMBRE COMPLETO:			
No. DE DOCUMENTO:			
EDAD: (16 a 59 años de edad)			
EPS:			
DIRECCIÓN:			
TELÉFONOS:			
CORREO ELECTRONICO(@):			
BARRIO:		UPZ:	
CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:			
TELÉFONO CONTACTO:			
ANEXOS:	<p>Cada participante debe anexar fotocopia del documento de identidad, comprobador de derechos o certificación afiliación de EPS vigente, fotocopia de un recibo público donde se verifique que vive en la Localidad de Puente Aranda y formularios debidamente diligenciados. Nota: No se recibirá documentación parcial o que no sea legible, ninguna persona está autorizada para realizar cobro por participar en esta actividad. La inscripción en el proceso no garantiza la participación en la actividad. La inscripción está sujeta a la verificación y aprobación por parte del apoyo a la supervisión del contrato (No L16-190-2019) y a la disponibilidad de cupos según orden de inscripción y verificación de la documentación aportada.</p>		
EXONERACION DE RESPONSABILIDAD:	<p>Cualquier falsedad en el formulario de inscripción es causal de las sanciones contempladas en la ley y en los reglamentos que rigen este programa. Declaro que de manera libre y voluntaria he decidido participar en la actividad PUENTE ARANDA EXTREMA. Que estoy en óptimas condiciones de salud para participar en la actividad, no padezco ninguna enfermedad, lesión o incapacidad que me inhabilite. Acepto cualquier decisión de la organización sobre mi participación. Me abstendré de participar bajo el efecto del alcohol, las drogas o cualquier sustancia psicoactiva y en caso de hacerlo exonerado de toda responsabilidad a la organización. Asumo los riesgos en la participación de la actividad incluyendo caídas, accidentes, lesiones o incluso el fallecimiento generadas, entre otras razones, con el contacto con los participantes, deshidratación, como consecuencia del clima y condiciones del camino o lugar de ejecución de la actividad y en general todo riesgo. Autorizo a los organizadores de la actividad para usar fotografías o cualquier otro medio por el cual se haya registrado como uso legítimo de los mismos sin que haya lugar a ningún pago por este concepto.</p>		
FIRMA:			

PUENTE ARANDA EXTREMA 2019
DECLARACIÓN DE AFILIACIÓN EN SALUD

Yo _____ identificado (a) con CC _____ de _____, **declaro bajo la gravedad de juramento que me encuentro afiliado en el SISTEMA DE SALUD a la EPS _____** y que, en pleno uso de mis facultades físicas y mentales, me responsabilizo de mis actos y de cualquier eventualidad o caso fortuito que me ocurriese durante el desarrollo del evento denominado **“PUENTE ARANDA EXTREMA 2019”**, organizado por la Alcaldía Local de Puente Aranda y ejecutada por la CORPORACION AYUDAMOS Y SERVIMOS CAPACITANDO -ASERCA- en el marco del Contrato de Prestación de servicios No. L16-190-2019 y eximo de toda responsabilidad tanto ASERCA como al Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda.

Firma: _____

Nombre: _____

CC: _____ de _____

Teléfono: _____

PUENTE ARANDA EXTREMA 2019
AUTORIZACIÓN MENOR DE EDAD

Yo, _____, Manifiesto que deseo participar voluntariamente y por mi cuenta y riesgo en el programa **PUENTE ARANDA EXTREMA 2019**; actividad que consiste en realizar salidas al municipio de Tobia (Cundinamarca) dentro del marco del CPS L16-190-2019, suscrito entre el Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda y la CORPORACION AYUDAMOS Y SERVIMOS CAPACITANDO -ASERCA-.

Manifiesto también que fui informado de los riesgos que tiene la salida como son:

- Realizar desplazamiento en bus por carreteras intermunicipales y en carreteras veredales.
- Realizar desplazamiento a pie por caminos veredales teniendo que superar los accidentes geográficos que esta posee:
- Realizar pruebas de riesgo como: Rafting, Torrentismo, y Travesía ecológica.
- Encontrarse en lugares alejados en cuyas condiciones es difícil la posibilidad de servicio médico especializado y en donde sea necesario aplicar técnicas de atención primaria.
- Hacer uso de equipos especializados como cuerdas, arneses, mosquetones, deslizadores, balsas, cascos, remos, caballos, carabinas de aire y balines entre otros.
- Riesgos por fenómenos naturales como sol, lluvias, crecimiento de ríos y/o quebradas, avalanchas, derrumbes, inundaciones y otros fenómenos naturales fortuitos.

Declaro que he leído la información anterior y estoy decidido a participar para lo cual:

- Me hago responsable de mis actos disciplinarios y de comportamiento y asumo las consecuencias que ello implique ante el Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda, ante las empresas proveedoras de los servicios y ante los propietarios de las instalaciones utilizadas.
- Bajo mi voluntad expresa exoneró al Fondo de Desarrollo Local, a los guías y a las personas involucradas en el programa, de cualquier posible responsabilidad legal de accidentes que me sucedan, **por no atender las normas de seguridad** y me acojo a los cubrimientos que por riesgos de accidentes contrate, la compañía de transporte y las empresas proveedoras, con las compañías de seguros para este tipo de actividades.
- Me comprometo a cumplir las normas de comportamiento y de seguridad indicadas para la salida, las recomendaciones e instrucciones de los guías mientras esté realizando las actividades, acatando la utilización del equipo especializado para la seguridad y en el desarrollo del programa en general.
- Me responsabilizo y estaré atento al cuidado de mis objetos de valor y personales que por mi cuenta llevo a la salida.

Para constancia firmó y autorizó mi participación a los _____ días del mes de _____ de 2019.

AUTORIZACION DE PADRES O TUTORES
(Para menores de 18 años)

Yo, _____ en mi calidad de _____ del menor _____, AUTORIZO para que participe en el programa **“PUENTE ARANDA EXTREMA 2019”**, ejecutado por el Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda y CORPORACION AYUDAMOS Y SERVIMOS CAPACITANDO -ASERCA-.

Firma: _____

Nombre: _____

CC: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Se debe anexar copia documento de identidad del menor y cedula ciudadanía del padre o madre.