ASUNCIÓN DE RIESGOS

Experiencia Sierra

El/ La abajo firmante es consciente de que como un viajero de aventura, además de los habituales peligros inherentes a cualquier viaje, estarán expuestos a ciertos peligros y riesgos específicos para los ascensos, trekkings y travesías en los cerros, a saber:

• La lejanía de los centros asistenciales califican el lugar como “Zona Remota” y la topografía genera condiciones de evacuación lentas y complejas, creando riesgos adicionales dependiendo el tipo de lesión que se haya sufrido.-
• Senderos sin señalizar, escasamente marcados, crean riesgos adicionales de caídas a mismo nivel, tropiezos que originen lesiones como esguinces, torceduras, quebraduras.-
• Trepadas de baja dificultad con exposición al vacío crean riesgos de caídas a diferente nivel que pueden originar lesiones graves o la muerte.-
• Las condiciones meteorológicas extremas pueden cambiar rápidamente y sin advertencia, pudiendo ser agravados por vientos fuertes que pueden tener efectos rápidos y adversos en el cuerpo humano y su metabolismo.-
• La existencia de animales en estado salvaje, arácnidos ponzoñosos y ofideos venenosos crean riesgos de lesiones, mordeduras y picaduras.-
• Si bien los guías siempre harán lo posible para minimizar los riesgos involucrados en las actividades, sería imposible eliminar estos por completo sin alterar la naturaleza de la actividad.-

Por otra parte, el/ la abajo firmante entiende y acepta:
• Que se le han comunicado todas las medidas para reducir los riesgos anteriormente descriptos.-
• Que la descripción de los riesgos incluída en este documento no es completa y que pueden existir otros peligros no anticipables y acepta asumir toda responsabilidad sobre las consecuencias que pueda traer la exposición a los riesgos aquí descriptos, como a los que no lo están.-
• Que los guías de Experiencia Sierra darán las instrucciones que prioricen la seguridad de las personas y acepta seguirlas para evitar ponerse en peligro a si mismo o a un tercero.-
• Que si por accidente o enfermedad se viera imposibilitado para comunicarse, el abajo firmante autoriza y pide, que se le proporcione la asistencia médica necesaria, aceptando cubrir los costos de las mismas.-
• Que se cuidará el medio ambiente no dejando ningún tipo de residuo tanto orgánico como inorgánico, ni extrayendo o dañando elementos naturales del lugar.-
• Que ha traído los elementos, comida y bebida solicitada previamente en la pagina web: www.experienciasierra.com.ar/equipamiento, necesarias para el ascenso, trekking o travesía.-
• Que por el nivel de dificultad del ascenso, trekking o travesia es necesario contar con buen estado fisico, y que no cuenta con ninguna afección, enfermedad o lesión previa que pudiera comprometer su integridad.-
• Que el camino de acceso es de tierra, piedra y barro, aumentando los riesgos de rotura de vehículos y que acepta asumir toda responsabilidad sobre los daños que pudiesen originarse en el mismo.-
El abajo firmante certifica que ha leído, entendido y aceptado los términos y condiciones establecidos por el presente documento.

NOMBRE	APELLIDO	DNI	FIRMA