

**DATOS DEL NIÑO:**

Nombre Completo		
R.U.T.		
Fecha de Nacimiento		
Previsión de Salud		
Seguro Medico	Si	No

**DATOS DEL APODERADO:**

Nombre Completo			
R.U.T.		Teléfono (apoderado)	
Teléfono (Mamá)		Teléfono (Papá)	
Correo Electrónico			

**IMPORTANTE!**

Ficha médica simple del niño

A continuación solicitamos indicar toda la información que usted encuentre relevante respecto de la salud del participante de la escuela de verano "Punto Aventura":

- 1.- **Alergias:** \_\_\_\_\_
- 2.- **Enfermedad(es):** \_\_\_\_\_
- 3.- **Lesión(es):** \_\_\_\_\_
- 4.- **Medicamentos:** \_\_\_\_\_

*(Si deben ser tomados regularmente, se solicita que el participante los lleve. Indicar horarios y dosis de administración detalladamente).*

5.- Señale información que usted estime relevante y oportuna comunicar, referida a la salud del participante (historial médico, operaciones, tratamientos, etc.).

**ACLARACIÓN**

El cliente que contrate el servicio recreativo, declara conocer y entender los riesgos que envuelve la participación en este tipo de actividades contratadas, los cuales no pueden ser completamente eliminados, aun existiendo el cumplimiento de las normas de seguridad por parte del prestador (Ley N° 20.423), los cuales tienen por finalidad el disminuir los riesgos que el desarrollo de esta actividad involucra. No presentando problemas de salud, como alergias, régimen especial, medicación, operaciones recientes, afecciones cardiacas, etc. Por lo tanto en este acto el cliente libera a Punto Aventura y a Parque Oh! de toda responsabilidad directa o indirecta respecto de un eventual accidente. Del mismo modo Punto Aventura, es responsable de cualquier accidente provocado en las instalaciones de las actividades de aventura y que tengan relación con el deterioro y/o falta de mantención de las instalaciones de los servicios contratados.

**AUTORIZACIÓN**

Yo \_\_\_\_\_ R.U.T. \_\_\_\_\_ declaro que  
\_\_\_\_\_ R.U.T. \_\_\_\_\_ está apto(a) para desarrollar actividades al aire libre y  
autorizo su participación en el la escuela de verano "Punto Aventura".

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma