

**CARTA DE DESLINDE DE RESPONSABILIDADES Y RIESGOS PARA LA EMPRESA DE SERVICIOS
(CUMPLIMIENTO DE LA NOM-011-TUR-2001 DE LA SECRETARIA DE TURISMO FEDERAL):**



LA MEJOR VISTA DE LA RESERVA ECOLOGICA

FECHA: _____ VIAJE: _____ NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____ FIRMA: _____

NOMBRE MEDICO FAMILIAR: _____ TELS.: _____

EL CAMPAMENTO FILOBOBOS, PRESTA SERVICIOS RELACIONADOS CON EL TURISMO DE AVENTURA, ALOJANDO Y LLEVANDO GRUPOS DE PERSONAS A LUGARES EN DONDE ESTAN EN CONTACTO PLENO CON LA NATURALEZA Y EFECTUANDO ACTIVIDADES TALES COMO EL RAPEL, TIROLESA Y BICICLETA DE MONTAÑA. EN LOS LUGARES QUE SE VISITAN SE PRACTICA LA CAMINATA POR SENDEROS CON DENSA VEGETACIÓN Y PENDIENTES PRONUNCIADAS Y SE NAVEGA EN RIOS DE DIFERENTES CLASIFICACIONES YENDO ACOMPAÑADOS POR GENTE CAPACITADA PARA OFRECER AL CLIENTE LA MAYOR SEGURIDAD POSIBLE, PROPORCIONANDO PLATICAS DE ORIENTACION RELACIONADAS CON CADA ACTIVIDAD.

DURANTE LAS ESTANCIAS Y LOS RECORRIDOS SE LLEGAN A PRESENTAR CIRCUNSTANCIAS FUERA DE NUESTRO CONTROL POR: CONDICIONES CLIMATOLOGICAS EXTREMAS, PICADURAS DE ANIMALES PONZOÑOSOS, CAMINOS SINUOSOS Y RESBALOSOS, ASI COMO PERCANCES E IMPREVISTOS AJENOS A LA EMPRESA.

ROGAMOS LEER CUIDADOSAMENTE Y FIRMAR DE CONFORMIDAD POR USTED Y LOS MENORES QUE VIAJEN BAJO SU RESPONSABILIDAD:

POR MEDIO DE LA PRESENTE ACEPTO QUE DURANTE MI ESTANCIA EN LOS LUGARES QUE CONTRATE CON LA EMPRESA **CAMPAMENTO FILOBOBOS**, SERE UN TURISTA RESPONSABLE CON UN ABSOLUTO RESPETO POR LA NATURALEZA, FLORA, FAUNA, ASI COMO POR LAS PERSONAS Y COMUNIDADES DEL LUGAR.

COMO TURISTA RESPONSABLE ME COMPROMETO A NO PONER EN RIESGO MI INTEGRIDAD FÍSICA Y LA DEL GRUPO, Y SEGUIR LAS INDICACIONES DEL GUIA Y PERSONAS DE LA EMPRESA, POR MI PROPIA SEGURIDAD.

DURANTE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE LA EXCURSIÓN, QUEDA CLARO PARA MI QUE EL **CAMPAMENTO FILOBOBOS**, NO SE HACE RESPONSABLE POR CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE ME PUDIERA SUCEDER COMO: CAIDAS, RESBALONES, CONSECUENCIAS POR CONDICIONES CLIMATOLOGICAS ADVERSAS, PICADURAS DE ANIMALES PONZOÑOSOS, ETC., AUTORIZANDOLOS A MODIFICAR EL PROGRAMA DEL VIAJE POR MI PROPIA SEGURIDAD, CUANDO SE DEN SITUACIONES FUERA DE SU CONTROL. CONCEDIÉNDOLES EL DERECHO DE CANCELAR ACTIVIDADES O EL MISMO VIAJE, LO CUAL NO SERA CAUSA DE DEVOLUCIÓN DEL IMPORTE QUE HE PAGADO POR ESTA EXCURSIÓN O MOTIVO DE DEMANDA LEGAL.

ESTOY SEGURO QUE MUCHOS DE LOS LUGARES QUE VISITAMOS SE ENCUENTRAN ALEJADOS DE SERVICIOS MEDICOS O QUE LLEVA TIEMPO LLEGAR HASTA ELLOS, POR CONSIGUIENTE ES IMPORTANTE NO TOMAR RIESGOS INNECESARIOS O ACTITUDES QUE ME PUEDAN LLEVAR A TENER UN ACCIDENTE, Y EN CASO DE REQUERIRSE SEGUIR LAS INDICACIONES Y RUTAS DE EVACUACION QUE SE ME INDIQUEN.

TOMANDO EN CUENTA QUE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN Y EN PARTICULAR EL DESCENSO DE RIOS SON ACTIVIDADES QUE CONLLEVAN RIESGO, ASUMO COMPLETA RESPONSABILIDAD DE ALGUN PERCANCE QUE PUEDA SUFRIR MI PERSONA, FISICO O MENTAL INCLUYENDO LA MUERTE, DURANTE SU EJECUCION, DESLINDANDO DE TODA RESPONSABILIDAD AL **CAMPAMENTO FILOBOBOS**.

NOTA: ES IMPORTANTE NOTIFICAR AL PERSONAL DEL CAMPAMENTO ECOTURISTICO RIO FILOBOBOS SI USTED PADECE ALGUN IMPEDIMENTO FISICO TALES COMO: ALERGIAS, DIABETES, VERTIGO, PROBLEMA CARDIACO, ETC. O SI TOMA ALGUN MEDICAMENTO REGULARMENTE QUE PUDIERA LLEGAR A SER UN IMPEDIMENTO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS EN EL ITINERARIO.

BENEFICIARIO(S) EN CASO DE MUERTE ACCIDENTAL: _____

%(S): _____ PARENTESCO: _____

P. D. SI USTED RESPONDE POR ALGUN MENOR FAVOR DE PONER EL NOMBRE Y SU EDAD.

NOMBRE _____ FIRMA _____

NOMBRE (TESTIGO)- _____ FIRMA _____

EN CASO DE ACCIDENTE NOTIFICAR A: _____ TEL. _____

Y/O A: _____ TEL. _____

EL PARTICIPANTE MANIFIESTA QUE HA LEIDO CUIDADOSAMENTE TODO EL CONTENIDO DE LA PRESENTE Y TODOS LOS REQUISITOS DE SALUD Y SEGURIDAD Y QUE COMPRENDE PLENAMENTE TODO SU CONTENIDO, POR LO QUE ESTA CONCIENTE QUE ESTE DOCUMENTO ES UNA LIBERACION DE RESPONSABILIDAD CIVIL, PENAL Y MERCANTIL Y UN CONVENIO ENTRE EL Y LA EMPRESA Y/O SUS FILIALES Y LO FIRMA POR DECISION PROPIA.