



# CARTA RESPONSIVA

NOMBRE DEL CAMPISTA: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TEL. CASA: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MAESTRO O RESPONSABLE: \_\_\_\_\_

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD? (SI) (NO) ¿CUÁL?

¿PADECE ALGUNA ALERGIA?: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN DONDE RECIBE ATENCIÓN MÉDICA: \_\_\_\_\_

SI ESTÁ TOMANDO ALGÚN MEDICAMENTO, ANOTE CUÁL Y CON QUÉ FRECUENCIA:

## PARA MENORES:

POR MEDIO DE LA PRESENTE MANIFIESTO QUE HE SIDO INFORMADO AMPLIAMENTE SOBRE LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZARÁN EN EL CAMPAMENTO, POR LO QUE DOY MI AUTORIZACIÓN PARA QUE EL CAMPISTA ASISTA:

SALIDA \_\_\_\_//\_\_\_\_//\_\_\_\_ HRS. \_\_\_\_

REGRESO \_\_\_\_//\_\_\_\_//\_\_\_\_ HRS. \_\_\_\_

CONCIENTE DE LOS RIESGOS QUE ESTAS ACTIVIDADES CONLLEVAN, ASÍ MISMO ME COMPROMETO A REPARAR LOS DAÑOS QUE CAUSE A LAS INSTALACIONES POR NEGLIGENCIA DURANTE LA ESTANCIA.

\_\_\_\_\_  
FIRMA RESPONSIVA