

DESLINDE DE RESPONSABILIDADES

REV 01

CLUB PLANEADORES BARILOCHE

Nov. 2020

Libre y voluntariamente el que suscribe _____ con D.N.I. N° _____ por la presente DESLINDO toda responsabilidad civil, laboral, comercial y penal al **CLUB PLANEADORES BARILOCHE**, al Piloto del planeador, al Piloto remolcador, a los colaboradores en tierra, a los Instructores, a los integrantes de la Comisión Directiva de la institución y a los Dobladores del paracaídas de emergencia.

RIESGO: poseo pleno conocimiento de la naturaleza, finalidad y riesgo durante el desarrollo de la actividad de vuelo. Asumo también la responsabilidad de respetar los reglamentos vigentes y seguir las indicaciones del Piloto a cargo designado.

CLAUSULA DE NO INDEMNIZACIÓN: al firmar este deslinde de responsabilidad eximo a todos los miembros de la Comisión Directiva del Club Planeadores Bariloche, además de sus colaboradores, agentes, pilotos, instructores y miembros de cualquier naturaleza de todo tipo de responsabilidad indemnizatoria que pueda ser planteada como consecuencia de actos voluntarios, involuntarios u omisiones en el desarrollo del vuelo.

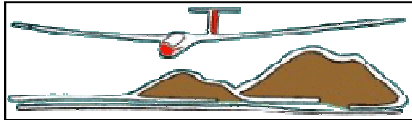
RESPONSABILIDAD CONTRA TERCEROS: al firmar este deslinde, eximo de responsabilidad al Club Planeadores Bariloche y asumo personalmente toda responsabilidad derivada en Daño de cualquier tipo, que puedan ser imputables a mi conducta durante el vuelo ya sean estas activas u omisivas, que generen en terceros el derecho a reclamar indemnización.

BIENES DE MI PROPIEDAD: al firmar este deslinde, eximo de responsabilidad al Club Planeadores Bariloche de cualquier tipo daño, hurto y/o incidente fortuito, que pudiera sufrir las aeronaves, instrumental, automotores y otros bienes de mi propiedad que dejara en el predio del Club Planeadores Bariloche. Asimismo declaro conocer que el predio no se encuentra totalmente cerrado en su perímetro ni cuenta con custodia ni cuidador alguno.

CIRCULACIÓN Y USO DE LAS INSTALACIONES: Me hago responsable de cualquier tipo de lesión y daños que pudiera causar tanto a mi persona como a terceras personas que circulen por las instalaciones del Club Planeadores Bariloche y el predio del Aeródromo Lago Nahuel Huapi. De igual manera, soy responsable del correcto uso de las instalaciones y del resto del mobiliario, que en caso de dañar y/o causar avería, responderé con mis propios bienes hasta solucionar la reparación.

CONDICIONES FÍSICAS Y DE SALUD: al firmar este documento declaro Bajo Fe de Juramento que gozo de buen estado de salud física y mental, no siendo portador de ningún disturbio físico o psíquico que impida la realización del vuelo, que no fui ni soy portador de afecciones cardiacas, pulmonares, diabetes, problemas nerviosos o psíquicos, problemas auditivos o visuales, ni traumatológicos, no sufro de mareos, desmayos espontáneos o convulsiones, no sufro de presión alta ni baja y no sufro de cualquier otra enfermedad que haga incompatible mi estado de salud con el vuelo.

Mediante este documento firmado por mi puño y letra asumo personalmente todo riesgo y total responsabilidad en el vuelo, renunciando por la presente a ejercer todo tipo de acciones civiles y penales o de cualquier otra índole que pudieran ser entabladas contra el Club Planeadores Bariloche, de su Comisión Directiva y de sus miembros como consecuencia de eventuales accidentes en el vuelo.



DESLINDE DE RESPONSABILIDADES

REV 01

CLUB PLANEADORES BARILOCHE

Nov. 2020

DATOS MÉDICOS

GRUPO SANGUINEO:		
ÚLTIMO CHEQUEO MEDICO GENERAL:		
SEGURO MÉDICO:		
¿SUFRE ALGÚN TIPO DE DOLENCIA CONGÉNITA O ADQUIRIDA?: ESPECIFIQUE:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿CONSUME MEDICAMENTOS?: ESPECIFIQUE:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿ES ALÉRGICO? ESPECIFIQUE:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA:

TELEFONO	NOMBRE Y APELLIDO DEL CONTACTO	PARENTESCO

ADVERTENCIA

El vuelo deportivo es mundialmente considerado un deporte de riesgo, esta consideración determina que, durante su práctica, inclusive mediando todos los sistemas de seguridad, técnicas, entrenamiento y tecnología disponibles para este deporte aeronáutico y bajo la observancia de las Normas y Reglamentos que los rigen, existen probabilidades altas de sufrir lesiones graves e incluso morir en su práctica.

Firma: _____

Aclaración: _____

Fecha: ___/___/_____

MENORES DE EDAD

Por la presente, _____ con D.N.I N° _____, DECLARO ser el/la representante legal del/de la menor de edad que realizará la actividad de vuelo, y que en nombre de mi representado asumo la absoluta y total responsabilidad respecto de todas las cláusulas mencionadas arriba, teniendo en cuenta los riesgos mencionados, inclusive lesiones graves y el riesgo de muerte del/de la menor de edad. Me comprometo además a cumplir indicación recibida del personal asignado.

Firma del responsable: _____ Parentesco: _____

Aclaración: _____ Fecha: ___/___/_____

Firma del responsable: _____ Parentesco: _____

Aclaración: _____ Fecha: ___/___/_____