Linares
CIUDAD ENCANTADORA

OFICINA DE TURISMO

FORMULARIO DE REGISTRO DE EXPEDICIONES DE CARÁCTER DEPORTIVO

ACTIVIDAD A REALIZAR: _____

INTEGRANTES: _____

NOMBRE Y APELLIDOS	RUT / DNI

DESTINO: _____

ITINERARIO DE RUTA:

_____

_____

_____

FECHA ACTIVIDAD: INICIO: ____ / ____ / ____ RETORNO: ____ / ___ / ____

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:_____

CONTACTO DE EMERGENCIA (SOS): _____

PLAN DE EMERGENCIA PREVISTO:
Acciones a realizar ante una emergencia (equipo, alimentación, otros).

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA RESPONSABLE

_____

FIRMA Y TIMBRE

CARABINEROS DE CHILE

COPIA CONTROL MUNICIPAL