

Mexico Extreme Formularz Uczestnictwa

Nazwa Wyprawy: _____

Preferowana Data Wyjazdu: _____

Alternatywna Data Wyjazdu: _____

Imię i Nazwisko: _____

Data Urodzenia: _____ Płeć: _____ Zawód: _____

Adres: _____

Miasto: _____ Województwo: _____

Kod Pocztowy: _____ Państwo: _____

Email: _____

(Zewalam na przekazanie mojego adresu emailowego pozostałym uczestnikom wyjazdu: Tak Nie)

Telefon stacjonarny: _____

Telefon komórkowy: _____

Plan Opłat

- 50% ceny w celu rezerwacji, w tym nie podlegające zwrotowi 75 USD tytułem opłaty rejestracyjnej.
- 100% ceny w celu rezerwacji, w tym nie podlegające zwrotowi 75 USD tytułem opłaty rejestracyjnej.

Zdrowie i Kondycja - Kwestionariusz

Imię i Nazwisko: _____

Telefon stacjonarny: _____

Telefon komórkowy: _____

Email: _____

Data Urodzenia: _____ Wzrost: _____ Waga: _____ Płeć: _____

Przebiegam bezproblemowo: 1 km 3 km 5 km więcej
i mogę chodzić z plecakiem przez: 4 godz. 8 godz. 12 godz. więcej

Podaj ćwiczenia, które obecnie wykonujesz, ich częstotliwość, i czas/dystans:

Najcięższy plecak jaki nosiłeś/aś i przez jak długo

Najwyższa osiągnięta wysokość (Podaj gdzie i kiedy)

Palisz? _____ W jakich ilościach i jak często? _____

Konsumujesz alkohol? _____ W jakich ilościach i jak często? _____

Choroby, wypadki, uszkodzenia ciała w ciągu ostatnich 12 miesięcy:

Czy byłeś/aś hospitalizowany/a w ciągu ostatnich 2 lat? _____ Jeśli tak, wyjaśnij:

Leki stosowane regularnie bądź okresowo. Podaj przyczynę:

Historia schorzeń:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> problemy z szyją/plecami | <input type="checkbox"/> hipoglikemia | <input type="checkbox"/> problemy z niskimi temperaturami |
| <input type="checkbox"/> problemy z kolanami | <input type="checkbox"/> problemy z nerkami | <input type="checkbox"/> arytmia |
| <input type="checkbox"/> problemy z krążeniem | <input type="checkbox"/> choroby krwi | <input type="checkbox"/> przemieszczenia stawów |
| <input type="checkbox"/> problemy z kostkami | <input type="checkbox"/> upośledzenia wzroku | <input type="checkbox"/> poważne zwichnięcia |
| <input type="checkbox"/> problemy z ramieniem/barkiem | <input type="checkbox"/> nowotwór | <input type="checkbox"/> jestem obecnie w ciąży |
| <input type="checkbox"/> uszkodzenia głowy | <input type="checkbox"/> cukrzyca | <input type="checkbox"/> inne: _____ |
| <input type="checkbox"/> problemy z sercem | <input type="checkbox"/> astma | _____ |
| <input type="checkbox"/> krwotoki | <input type="checkbox"/> chroniczne infekcje | _____ |
| <input type="checkbox"/> ataki epilepsji/zawładnięcia | <input type="checkbox"/> migreny | _____ |
| <input type="checkbox"/> problemy z oddychaniem | <input type="checkbox"/> choroba lokomocyjna | _____ |
| <input type="checkbox"/> problemy jelitow^ | <input type="checkbox"/> choroba wysokościowa | _____ |
| <input type="checkbox"/> upośledzenia słuchu | <input type="checkbox"/> wysokie/niske ciśnienie krwi | |
| <input type="checkbox"/> przepuklina | <input type="checkbox"/> problemy z wysokimi temperaturami | |

Jeśli zaznaczyłeś/aś jedną z powyższych opcji, podaj więcej szczegółów: data, okres trwania, stopień zaawansowania, obecne symptomy i ograniczenia (można załączyć dodatkową stronę z powyższymi informacjami):

Czy masz inne problemy zdrowotne bądź schorzenia istniejące?

Jeśli masz alergię. Na co jesteś uczulony/a?

Żywność, której nie możesz spożywać?

Twoje doświadczenie w turystyce górskiej i/lub we wspinaczce

DOŚWIADCZENI WSPINACZE TYLKO

Załącz wykaz przejść górskich i skałkowych wraz z informacją czy były to przejścia samodzielne czy pod okiem instruktora/przewodnika i czy zakończyły się sukcesem.

Zawiadomić w razie wypadku:

Imię i Nazwisko/Pokrewieństwo: _____

Telefon: _____

Niniejszym zaświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą

Podpis

Data

PRZED ZŁOŻENIEM FORMULARZA UCZESTNICTWA PROSIMY O ZAPOZNANIE SIĘ Z TREŚCIĄ WARUNKÓW OGÓLNYCH UMOWY Z MEXICO EXTREME (ME)

POTWIERDZENIE PRZEJĘCIA RYZYKA, ZWOLNIENIE Z OPDOWIEDZIALNOŚCI I WSZELKICH ROSZCZEŃ DO ODSZKODOWAŃ

Biorąc pod uwagę usługi oferowane przez Mexico Extreme (ME), poniższym przejmuję pełną odpowiedzialność, tym samym zwalniam ME, dyrektora firmy, pracowników, agentów, ochotników, uczestników oraz pozostałe osoby i firmy związane, wynajęte bądź też działające w imieniu ME z odpowiedzialności i wszelkich roszczeń do odszkodowań dla mnie i wskazanych przeze mnie, moich spadkobierców, cesjonariuszy, legalnych przedstawicieli, członków mojej rodziny (wliczając niepełnoletnie dzieci). Niniejszym:

1. Potwierdzam, że takie działania (zwane dalej Działalność) jak: trekking (piesza wędrowka), kajaki, rowery górskie, wspinaczka skałkowa, wspinaczka lodowa, wspinaczka górską pociągają za sobą znane i nieprzewidziane zagrożenia, które mogłyby spowodować szok i/lub urazy fizyczne i/lub emocjonalne, obrażenia, paraliż, śmierć lub uszkodzenie mojej osoby, mojego ekwipunku i/lub własności i/lub osób trzecich. Aczkolwiek ME podjęła stosowne kroki, aby zapewnić mi odpowiedni sprzęt i wykwalifikowanych przewodników, rozumiem, że takiego ryzyka nie da się wyeliminować bez uszczerbku dla podstawowych cech Działalności.

Ryzyko to obejmuje między innymi: zagrożenia związane z podróżowaniem po nierównym, górzystym terenie i poślizgnięcia i upadki; uderzenia przez spadającą skałę, kamień, lód lub inne przedmioty upuszczone przez ludzi, zwierzęta bądź siły natury; stosowanie liny i przyrządów wspinaczkowych; siły natury, w tym wyładowania atmosferyczne, zmiany pogody i lawiny; spadnięcia ze skały, góry lub wpadnięcia w szczelinę; narażenia na ukąszenia owadów; ryzyko odniesienia obrażeń i/lub chorób wynikających z wysokości i zimna w tym hipotermii, odmrożeń, ostrej choroby górskiej, obrzęku mózgu i płuc; własnej kondycji fizycznej; i związanego z tą działalnością wysiłku fizycznego. Dodatkowe zagrożenia mogą obejmować niebezpieczeństwa podróżowania po krajach Trzeciego Świata; wypadku lub choroby w odległych miejscach bez dostępu do awaryjnych placówek medycznych; wojen, terroryzmu i innych sił. Rozumiem, że opis tych ryzyk nie jest kompletny i mogą wystąpić inne nieprzewidziane ryzyka.

Ponadto potwierdzam, że praca ME jest trudnym do wykonania zadaniem. Mimo że ME robi wszystko co w swojej mocy, by zapewnić bezpieczeństwo uczestnikom, niebezpieczeństwo nie jest całkowicie wykluczone. ME może być nieświadoma stanu zdrowia i/lub umiejętności mojego lub innego uczestnika. ME może źle osądzić pogodę lub inne warunki środowiskowe. ME może dać niepełne ostrzeżenia i/lub instrukcje oraz używany sprzęt może ulec awarii. Potwierdzam, że zaangażowanie w tego rodzaju Działalność może wymagać poziomu umiejętności i wiedzy różniącego się od innych działań i że jako uczestnik mam obowiązki wobec współuczestników, przedstawicieli, przewodników i pracowników ME. Potwierdzam, że ME wyjaśniła mi w pełni charakter i niezbędny do tej działalności wysiłek fizyczny oraz przedstawiła rodzaje ryzyka, zagrożenia i niebezpieczeństwa związane z tą Działalnością.

2. Wyraźnie zgadzam się i przyjmuję na siebie wszystkie i wszelkie ryzyka związane z tą Działalnością. Mój udział w Działalności jest dobrowolny, i mimo ryzyka zdecydowałem się wziąć w niej udział.

3. Przyjmuję do wiadomości, że ME i jej przewodnicy ma pełną władzę i swobodę w prowadzeniu Działalności i z jakiegokolwiek powodu może zmienić trasę, plany bądź anulować podróż, ekspedycję, kurs, wycieczkę. Potwierdzam, że powodzenie wyprawy zależy od współpracy uczestników wycieczki z przewodnikami i między sobą. Dlatego niniejszym dobrowolnie zobowiązuję się do pełnego posłuszeństwa wobec ME i jej przewodnikom podczas trwania Działalności.

4. Niniejszym dobrowolnie zwalniam ME z odpowiedzialności i wszelkich roszczeń i żądań wobec ME wynikających z: mojego udziału w Działalności, w tym, ale nie tylko mojego wykorzystania sprzętu, pojazdów, nieruchomości i instalacji należących do ME; uszczerbku na moim zdrowiu fizycznym i/lub psychicznym; oraz wszelkich roszczeń, które twierdzą zaniedbania i zaniechania przez ME.

5. Jeżeli ME lub osoby działające w ich imieniu będą zobowiązani do ponoszenia jakichkolwiek kosztów i opłat związanych z wyegzekwowaniem niniejszej Umowy, zgadzam się pokryć je w całości.

6. Oświadczam, że posiadam odpowiednie ubezpieczenie na pokrycie szkód, które mogę spowodować lub doznać podczas uczestniczenia w Działalności oraz zgadzam się ponieść wszystkie związane z nimi koszty w przypadku, gdy polisa nie posiada odpowiedniego rodzaju ubezpieczenia. Ponadto zaświadczam, że jestem gotów do podjęcia ryzyka wystąpienia uszczerbku lub utraty zdrowia fizycznego i/lub psychicznego.

7. Rozumiem, że ME może zawierać umowy z niezależnymi kontrahentami w ramach świadczenia usług przewozowych, instruktorskich, przewodnickich i turystycznych. Rozumiem, że ME nie ma wpływu i nie ponosi odpowiedzialności za działania niezależnych wykonawców (kontrahentów) zaangażowanych w świadczenie usług przewozowych, instruktorskich, przewodnickich i turystycznych.

Niniejsza umowa podlega ustawodawstwu Meksykańskich Stanów Zjednoczonych, dlatego wyrażam zgodę na poddanie się jurysdykcji władz lokalnych, stanowych i federalnych państwa Meksyk. Jeśli dojdzie do sporu między stronami w odniesieniu do tego dokumentu, strona, która uzyska korzystny wyrok będzie uprawniona do zwrotu wszystkich kosztów i wydatków poniesionych podczas każdego kolejnego postępowania (w tym postępowania sądowego, apelacyjnego i arbitrażowego), w tym opłat i kosztów adwokata.

Podpisując ten dokument przyjmuję do wiadomości, że zrzekam się z wszelkich roszczeń wobec ME na drodze sądowej cywilnej, prawnej i innej oraz praw do postępowania sądowego przeciwko ME i niniejszym zwalniam ME z jakiegokolwiek odpowiedzialności jeśli ktoś lub coś ulegnie uszkodzeniu w trakcie mojego udziału w tej Działalności.

Miałem wystarczająco możliwości by przeczytać cały ten dokument. Zapoznałem się, rozumiem i zgadzam się z postanowieniami powyższej umowy.

Imię i Nazwisko Uczestnika

Podpis Uczestnika

Data

DODATKOWE ZWOLNIENIE Z ROSZCZEŃ DO ODSZKODOWAŃ PRZEZ RODZICÓW BĄDŹ OPIEKUNÓW OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Niniejszym wyrażam zgodę na udział _____ (Imię i Nazwisko Osoby Niepełnoletniej) w Działalności, w tym, ale nie tylko jej/jejgo wykorzystania sprzętu, pojazdów, nieruchomości i instalacji należących do ME. Jednocześnie osobiście i w imieniu Osoby Niepełnoletniej zgadzam się z postanowieniami powyższej umowy i zwalniam ME od wszelkich roszczeń do odszkodowań wystawianych przez Osobę Niepełnoletnią bądź w jej imieniu, wynikających z udziału Osoby Niepełnoletniej w Działalności prowadzonej przez ME.

Imię i Nazwisko Rodzica lub Opiekuna

Podpis Rodzica lub Opiekuna

Data

PRZED ZŁOŻENIEM FORMULARZA UCZESTNICTWA PROSIMY O ZAPOZNANIE SIĘ Z TREŚCIĄ WARUNKÓW OPŁAT ZA ZMIANĘ LUB ODWOŁANIE REZERWACJI

PLAN OPŁAT

- W momencie rezerwacji (przy najmniej 4 tygodnie przed planowaną datą wyjazdu) – 50% ceny, w tym nie podlegające zwrotowi 75 USD tytułem opłaty rejestracyjnej, pozostałe 50% musi być uiszczone najpóźniej 7 dni przed datą wyjazdu
- W przypadku rezerwacji dokonanej 7 dni przed planowaną datą wyjazdu – 100% ceny, w tym nie podlegające zwrotowi 75 USD tytułem opłaty rejestracyjnej. Jeżeli pojawią się dodatkowe koszty związane z dokonaniem rezerwacji w ostatniej chwili (wypożyczenie ekwipunku, pozwolenia, itp.) Uczestnik zostanie nimi obciążony. Powyższe opłaty muszą być uregulowane najpóźniej w dniu wyjazdu, w przeciwnym razie udział Uczestniaka w wyjeździe będzie anulowany, bez prawa do zwrotu poniesionych przez niego kosztów

OPŁATY ZA ZMIANĘ REZERWACJI

- Wszelkie zmiany rezerwacji muszą być dokonane pisemnie wraz z nowym formularzem uczestnictwa.
- Opłata za każdą zmianę daty wyjazdu wynosi 100 USD.
- Jakakolwiek zmiana daty wyjazdu może być ekstremalnie trudna, w związku z czym ME zastrzega sobie prawo do podjęcia ostatecznej decyzji.
- Wszystkie zmiany daty wyjazdu są ważne od daty otrzymania przez ME pisemnej prośby o zmianę wraz z nowym formularzem uczestnictwa.

ODWOŁANIE REZERWACJI

Jeśli Uczestnik zdecyduje się odwołać lub dokonać zmiany daty, trasy bądź destynacji, ME musi zostać poinformowana na piśmie. Wszelkie zmiany zostaną dokonane od momentu otrzymania pisemnej prośby o zmianę daty, trasy, destynacji bądź anulowanie wyjazdu. Uczestnik poniesie opłaty według tabeli opłat za odwołanie rezerwacji. Jeśli ME nie otrzyma pisemnej prośby o zmianę daty, trasy, destynacji bądź anulowanie wyjazdu koszty i opłaty poniesione przez Uczestnika nie podlegają zwrotowi. Zachęcamy wszystkich Uczestników do uzyskania Ubezpieczenia Podróży.

OPŁATY ZA ODWOŁANIE REZERWACJI

- Więcej niż 21 przed Planowanym Wyjazdem: 75 USD
- 21–15 dni przed Planowanym Wyjazdem: 50% Ceny Wyjazdu
- Poniżej 15 dni przed Planowanym Wyjazdem: 100% Ceny Wyjazdu

UWAGI

ME nie ponosi odpowiedzialności za koszty (bilety lotnicze, opłaty wizowe, sprzęt, itp.) poniesione przez Uczestnika podczas przygotowań do anulowanej wycieczki, niezależnie od przyczyny odwołania i za dodatkowe koszty poniesione przez Uczestnika przed lub po planowanej Dacie Wyjazdu. ME nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie koszty wynikające z odchyień od harmonogramu na własne życzenie klienta. Opłaty za dodatkowe, nieplanowane usługi niewliczone w koszt wyjazdu będą pobrane z karty kredytowej Uczestnika. ME sam zastrzega sobie prawo do odwołania (zgodnie z powyższymi warunkami) lub odroczenia wyjazdu spowodowane działaniem człowieka (np. wojna, terroryzm itp.), lub siłami natury poza kontrolą w ME.

Przedwczesny Powrót: Uczestnicy kończący wyjazd, wycieczkę, ekspedycję, kurs przedwcześnie z własnego wyboru bądź za radą przewodnika, instruktora, pracownika ME nie podlegają zwrotowi pieniędzy i ponoszą wszelkie nieprzewidziane koszty związane z transportem, posiłkami, noclegami,.

Zmiana Trasy: Możliwe jest wystąpienie zmian w obranej trasie i/lub planie wyjazdu ze względu na nieprzewidziane warunki i siły przyrody. W tym przypadku zwroty nie przysługują Uczestnikom i decyzja o zmianach należy do przewodnikom, instruktora, pracownika ME.

Opóźnienie: Mogą wystąpić opóźnienia w transporcie. ME zrobi wszystko w swojej mocy by zminimalizować wszelkie niedogodności wynikłe z opóźnienia lecz nie będzie ponosić za nie odpowiedzialności ani za dodatkowe koszty, które mogą się pojawić.

Odpowiedzialność: W przypadku ewakuacji bądź czynności ratowniczych Uczestnicy ponoszą koszty na własną rękę, dlatego też zaleca się zakup Ubezpieczenia Podróży obejmującego powyższe zdarzenia.

ME dołoży wszelkich starań by zapewnić bezpieczeństwo mienia i ekwipunku Uczestników, jednak nie ponosi odpowiedzialności w przypadku jego utraty, zniszczenia, kradzieży lub dostawy z opóźnieniem. ME działa jako pośrednik w załatwianiu transportu, noclegów i dodatkowych usług podczas wyjazdu. ME nie może być pociągnięte do odpowiedzialności za niewykonanie zleconych usług.

Jeśli Uczestnik nie jest w stanie lub nie chce przyjąć wyżej wymienionych ryzyk, Uczestnik powinien wykupić Ubezpieczenie Podróży.

Odwołanie Wyjazdu: ME zastrzega sobie prawo do odwołania wyjazdu ze względu na niewystarczającą ilość Uczestników. W takim przypadku ME zapewni pełny zwrot pieniędzy.

Zapoznałem się, rozumiem i zgadzam się z postanowieniami powyższej umowy:

Imię i Nazwisko Uczestnika

Podpis Uczestnika

Data

Wyślij Formularz Uczestnictwa emailem bądź na adres:

Mexico Extreme / 22kn

Avenida Mexico 410, La Noria,
16030 Ciudad de México, D.F.



Rediscover Mexico