

# Descubrí tu circuito

Tenemos una opción  
para vos

TRAVESÍA DE TREKKING

## Tafí del Valle

8 DE ENERO

2 DE FEBRERO



Diferentes circuitos, elegí el mejor para vos.

**REFINOR**



Municipalidad  
de Tafí del Valle



TUCUMÁN TURISMO  
GOBIERNO DE TUCUMÁN

[www.tucumanturismo.gob.ar](http://www.tucumanturismo.gob.ar)

## TRAVESIA DE TREKKING - TAFI DEL VALLE

<b>CIRCUITOS</b>	Circuito Pro: Cumbre del Pelao Cicuito Viajeros: Cerro del Pelao, por Cerro de la Cruz Circuito Veraneantes: Cerro del Pelao, por Camino de la Pasión Circuito Familiar: vera del Río Tafí, desde la villa al barrio Ojo de Agua
<b>FECHA</b>	8 de Enero y 2 de Febrero
<b>HORARIO DE SALIDA</b>	10hs
<b>LUGAR DE ENCUENTRO</b>	Av. Pte. Perón
<b>DURACION</b>	varia de acuerdo a la categoría
<b>INSCRIPCION</b>	Casa del Turista de Tafí - Ente Tucumán Turismo
<b>COSTO DE LA INSCRIPCION</b>	2kg alimentos no perecederos para ser donados al Cottolengo Don Orione
<b>INCLUYE</b>	Lunch box y colación. Hidratación durante toda la jornada.
<b>ORGANIZADOR</b>	Ente Tucumán Turismo
<b>RECOMENDACIÓN</b>	Llevar gorra y protector solar
<b>DESCRIPCION</b>	Cada recorrido se adapta en duración y dificultad, de acuerdo a cada categoría. En todos ellos se visualizan excelentes panorámicas del lugar. Dependiendo de la duración de cada circuito, se contemplan paradas acordes, en puntos estratégicos.

# DECLARACIÓN JURADA<sup>1</sup>

## FICHA DE INSCRIPCIÓN - TRAVESÍA DE TREKKING

\*Casilla a llenar por el personal del Ente Tucumán Turismo

LUGAR DE LA TRAVESÍA: SAN PEDRO DE COLALAO  TAFI DEL VALLE

FECHA DE LA TRAVESÍA:..... \*CATEGORÍA:.....

### DATOS PERSONALES

Apellido y Nombre:.....

DNI:.....Edad:.....

Domicilio en destino:.....

Domicilio de residencia:..... Localidad:.....

Provincia:.....CP:.....

Teléfono fijo:..... Celular:.....

E-mail:.....

Nacionalidad:..... Fecha de Nacimiento:.....

Grupo Sanguíneo:.....Factor RH:.....Obra Social:.....

En caso de emergencia avisar a:.....Tel:.....

Y a:.....Tel:.....

### FICHA MÉDICA DEL PARTICIPANTE

Alérgico a:.....

Enfermedades padecidas:.....

Padece alguna enfermedad actualmente, cual?.....

Toma alguna medicación especial, cual?.....

Sigue algún régimen especial de comida? Indicar:.....

Es alérgico a algún medicamento?.....

Es alérgico a algún alimento?.....

<sup>1</sup> Esta declaración debe ser leída y firmada previamente a la travesía por cada participante. Use una ficha por cada participante. En caso de que el participante sea menor a 18 años, la declaración de responsabilidad personal deberá ser suscripta por quién acredite ser padre o tutor a cargo.

DONACIÓN:.....

\*RESPONSABLE DE INSCRIPCIÓN:.....



TRAVESÍA.....LOCALIDAD.....

FECHA TRAVESÍA:..... \* CATEGORÍA.....

NOMBRE Y APELLIDO.....DNI.....

DONACIÓN:.....

\*RECEPCIONADO POR:..... \*FECHA:.....



**REQUISITOS PARA PARTICIPAR**

Ser mayor de edad o contar con autorización pertinente de padre o tutor.

**SUGERENCIAS**

Calzado y ropa adecuada para transitar caminos de tierra y senderos. Con algunos sectores sinuosos y otros de paseo.

Llevar mochila o riñonera para efectos personales.

Llevar gorra y protector solar

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD PERSONAL**

.....con domicilio.....  
y DNI nº..... solicito mi inscripción como participante de esta Travesía.

A todo efecto y en pleno uso de mis facultades mentales, declaro bajo juramento que gozo de buena salud física y mental, que conozco los riesgos inherentes que implica la práctica de estos deportes, los cuales incluyen posibles daños físicos y me comprometo a aceptar y cumplir las indicaciones de los profesores a cargo.

Por la presente declaro que asumo voluntariamente en forma exclusiva dichos riesgos y daños tanto a mi persona como a terceros, liberando de toda responsabilidad a los organizadores, inclusive de los accidentes que pudieran ocasionarse in itinere al lugar de desarrollo de la travesía.

Finalmente presto mi consentimiento para que:

- La Travesía se desarrolle en los sitios que los organizadores determinen y bajo su dirección.
- Se suspendan las actividades previstas, según criterio y juicio de los organizadores y se me excluya de aquellas para las cuales no se me considere apto.
- Se modifique la Travesía en cualquier momento si las condiciones del terreno, climáticas u otras así lo hicieran aconsejable a criterio de los organizadores.

La firma de esta ficha de inscripción implica el conocimiento y aceptación del programa y condiciones de esta Travesía y avala la veracidad de los datos volcados en la misma.

.....  
Firma y aclaración

.....  
Firma de padres o tutores (en caso de corresponder)