



Winterswijkseweg 17, 7152 BV, Eibergen 0545-471806
www.voshaaroutdoor.com voshaar@maximedia.nl

Risico acceptatie

Als deelnemers aan activiteiten georganiseerd door de Voshaar Buitensport begrijp en accepteer ik dat kajakken, raften, kanoën, via ferrata, rotsklimmen, abseilen, skiën, bushcraft, outdoor-trainingen en avontuurlijke activiteiten in het algemeen inherente risico's met zich meebrengen die kunnen resulteren in schade, letsel en zelfs de dood.

Ondanks dat de Voshaar Buitensport alle mogelijke voorzorgsmaatregelen neemt bestaat er bij het uitvoeren van deze activiteiten risico's op letsel.

Hoewel onwaarschijnlijk, hebben wij geen controle over ongelukken die voortkomen uit oncontroleerbare acties van deelnemers of mede deelnemers of door het niet opvolgen van instructie. Daar aan toegevoegd kan het weer, de reis naar of van en gedurende de activiteiten, (wilde) dieren en activiteiten in een natuurlijke omgeving, in het algemeen, het risico op letsel vergroten.

Deelnemers verplaatsen zich door onherbergzaam en gevarieerd terrein, door bossen en bergen waar wortels, stenen en takken ongelukken kunnen veroorzaken. Rotsklimmen kan gevaar opleveren door, bijvoorbeeld, vallend gesteente. Risico's bij activiteiten in het water zijn o.a. onderkoeling, verdrinking, schrammen en kneuzingen. De Voshaar Buitensport doet al het mogelijke om activiteiten zo veilig mogelijk aan te bieden, aangepast aan de geestelijke en lichamelijke conditie van het betrokken individu of doelgroep.

Ondergetekende verklaart te begrijpen dat de Voshaar Buitensport zich het recht voorbehoud om activiteiten te annuleren gebaseerd op het weer of op de lichamelijke en/of geestelijke toestand van de deelnemer.

Ondergetekende verklaart materiaal van de Voshaar Buitensport te vergoeden wat beschadigd of verloren is als resultaat van verwaarlozing of ongeijkt gebruik.

Ondergetekende heeft de kans en tijd gehad om eventuele vragen te stellen en is op de hoogte van de volledige inhoud van dit document voordat het ondertekend is.

Relevante ziekten, allergieën en/of medicijngebruik:

Naam deelnemer.....

Datum.....

Handtekening.....

ICE:

.....