



**Cuestionario de Conductor Voluntario para
los Aventureros – Vehículo Personal**
**(Cuando se provee transporte para otros
Aventureros además de sus propios hijos)**

Nombre _____ Edad _____

de Licencia de Conducir _____ Estado/Provincia _____ Fecha de Vencimiento _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado/Provincia _____ Código Postal _____

¿Tiene usted seguro de automóvil? Sí _____ No _____

Compañía de Seguro _____ Fecha de Vencimiento _____

Límite de Responsabilidad -\$ _____ REQUERIDO ESTAR LLENADO
(Mínimo de \$100.000/\$300.000 requerido)

**DEBE TENER EL LÍMITE DE RESPONSABILIDAD REQUERIDA PARA TRANSPORTAR AVENTUREROS
LLENAR EN EL ESPACIO LA CANTIDAD DEL LÍMITE DE RESPONSABILIDAD**

Límite Médico/Protección Contra Lesiones Personales - \$ _____ REQUERIDO ESTAR LLENADO
(Protección Contra Lesiones Personales no puede ser menos de \$10.000)

¿Usted ha estado en un accidente automovilístico donde tuvo la culpa entre los últimos 3 años?

Sí _____ No _____ Si sí, describa lo que ocurrió:

¿Usted ha recibido una multa de tránsito entre los últimos 3 años?

Sí _____ No _____ Si sí, describa lo que ocurrió:

«Entiendo que si tengo un accidente automovilístico mientras manejando para el Club de Aventureros **mi** seguro será el encargado.

Además, estoy de acuerdo no cargar con más pasajeros que la capacidad oficial de carga para mi vehículo. Todo ocupante de mi vehículo tendrá su cinturón abrochado.»

Firma del Conductor _____ Fecha _____

Iglesia _____

(FIRMA REQUERIDA – NO ENTREGAR SIN FIRMA)

(Si no proveerá transporte para otros Aventureros, indicar en la forma N/A y entregar)