**PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS DE ACTIVIDAD**

(Se aconseja entregar una copia a cada uno de los responsables de la actividad)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD:** | **NIVEL**  **DE DIFICULTAD**: | | | **MEDIDAS OBLIGATORIAS**  **SEGÚN CRITERIOS DEL NIVEL DE DIFICULTAD:** | |
| Objetivos de la actividad: | Puntos conflictivos: | | | | Equipo esencial: |
| Responsable de la actividad: | Instructores: | | | | Número de participantes: |
| Fecha y hora de inicio: | | | Fecha y hora prevista de finalización: | | |
| Localización (croquis anexo): | | | Persona de confianza en zona que puede proporcionar información de la actividad: | | |
| Cualificaciones de los instructores: | | Persona de contacto en origen que pueda gestionar el accidente. | | | |
| Experiencia previa de los participantes: | | Particularidades de los participantes: | | | |
| Nivel mínimo requerido a los participantes: | | Existen menores?: (Autorización paterna) | | | |
| Incidentes previos: | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RIESGOS**  **PRIORIZADOS** | **MEDIDAS DE TRATAMIENTO** | **CUÁNDO Y DÓNDE** | **RESPONSABLE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Participantes que requieren especial atención** |  | |
| **Rutas, puntos de evacuación y puntos de No retorno. (incluidas en el croquis)** |  | |
| **Zonas de sombra de cobertura telefónica Números de emergencia** |  | |
| **Normas de obligado cumplimiento:** |  | |
| **PLAN ALTERNATIVO** |  | |
| **CHECKLIST**  **ANTES DE LA ACTIVIDAD**   * Reconocimiento de zona * Reunión con instructores/monitores * Información previa a participantes * Ficha médica: * Consentimiento paterno * Consentimiento informado * Contratos * Seguros * Plan de Emergencia * Solicitud aprobada | **CHECKLIST**  **DÍA DE LA ACTIVIDAD**   * Comprobación predicción meteorológica * Control del botiquín * Control de vestuario, material y equipo * Control de medios de enlace * Contacto con oficina * Charla de seguridad * Control de condiciones participantes | **CHECKLIST**  **DESPUÉS DE LA ACTIVIDAD**   * Reunión final con participantes * Formulario de satisfacción * Reunión final con instructores * Registro de incidentes * Evaluación y revisión de la actividad |
|  | | |
|  | | |