**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:** | **Monitores:** | | | | **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 monitores:** | | **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:** |  | |
| **TELÉFONOS DE INTERÉS :** |  | |
| **CHECKLIST**  **ANTES DE LA ACTIVIDAD**   * Reconocimiento de zona * Reunión con instructores/monitores * Información previa a participantes * Ficha médica: * Consentimiento paterno * Consentimiento informado * Comprobación reseñas * Hoja de accidente * Seguros * Plan de Emergencia | **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 |
|  | | |
|  | | |

Las características que pueden esperarse de un sendero homologado son las siguientes:

* Ser apto para la gran mayoría de la población.
* Ser transitable durante todo el año.
* La utilización y recuperación de antiguos viales de comunicación frente a viales modernos.
* Tener interés paisajístico, histórico, etnográfico o medioambiental.
* Fomentar la actividad senderista de una zona.
* No tener grandes desniveles durante tramos prolongados y evitar la ascensión a cimas montañosas.
* No transitar por tramos con tráfico rodado o zonas que en condiciones normales presenten algún riesgo.
* No precisar para su recorrido de conocimientos, técnicas o materiales especiales.
* Estar señalizado suficientemente con el sistema oficial de cada país.
* Contar con una topoguía descriptiva del itinerario, así como de los valores ambientales, paisajísticos, culturales y etnográficos del recorrido.