



**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 conduciendo 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)**