



PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGO DE ACTIVIDAD

| GENERALIDADES | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|---------|-------------------|----------------------------------|
| NOMBRE | Subida Pico Águila. | | | |
| MODALIDAD | Senderismo – Montañismo. | | FECHA | 07 de Octubre del 2017 |
| LUGAR | PROVINCIA | Málaga. | CORDILLERA | Sierra de la Alpujata. |
| PUEBLO CABECERA DE RUTA | Coín. | | ZONA | Cortijo de la Albuqueria (Coín). |

| NIVEL DE RIESGOS | | | | | | |
|------------------------------------|---|-----------------------------|--------|--|--|--|
| GRADO DE DIFICULTAD TÉCNICA | Media. | | | | | |
| BOLETÍN PELIGRO DE ALUDES | | | | | | |
| DURACIÓN TOTAL ESTIMADA | 5 Horas. | | | | | |
| HORA DE INICIO | 8:45. | HORA DE FINALIZACIÓN | 14:00. | | | |
| PELIGROS OBJETIVOS | <p>Desprendimientos de piedras. Caídas a distinto nivel. Terreno suelto con piedras. Desorientación y extravió.</p> | | | | | |
| HISTÓRICO INCIDENTES | Se desconocen. | | | | | |
| PUNTOS CONFLICTIVOS | Zona de la cumbre, aristas antes de llegar a la misma. | | | | | |
| RUTAS DE EVACUACIÓN | Carril de la sierra de la Alpujata, zona de la Albuqueria. | | | | | |
| PUNTO DE NO RETORNO | No lo hay. | | | | | |



PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGO DE ACTIVIDAD

PREDICCIÓN METEOROLÓGICA

MATERIALES Y CARTOGRAFÍA

| | |
|------------------------------|---|
| MATERIAL INDIVIDUAL | Calzado y ropa de montaña, según las condiciones meteorológicas y estación del año, bebida y comida para el dia, iluminación Frontal. |
| MATERIAL COMÚN | |
| MATERIAL DE SEGURIDAD | Botiquín, silbato, GPS, teléfono móvil, |
| HOJAS CARTOGRÁFICAS | ING-1066-1Coín 1:25.000 |

POSIBILIDAD DE RESCATE PROFESIONAL

Guardia Civil Alora teléfono: 952496020 / 650383691 / 650383692



PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGO DE ACTIVIDAD

| ORGANIZACIÓN, PARTICIPANTES Y CONDUCTORES | | | | | | |
|---|------------------------------|--|-----------|-------------------|-------------------------------------|-----------|
| ORGANIZADOR | Antonio Manuel Villalba Ruiz | | | TELÉFONO | 667605075 | |
| AYUDANTES DEL ORGANIZADOR | | | | | TELÉFONO | |
| | | | | | TELÉFONO | |
| | | | | | TELÉFONO | |
| CUALIFICACIÓN DE LOS CONDUCTORES | | Técnicos en conducción físico deportiva en el medio natural. | | | | |
| ENTIDAD RESPONSABLE-ORGANIZADORA | | Club de montaña Almoradu. | | | | |
| CONTACTO EN ENTIDAD RESPONSABLE | | Antonio Manuel Villalba Ruiz. | | | TELÉFONO | 667605075 |
| RATIO DE SEGURIDAD | 1/ 10 | NR.DE PARTICIPANTES | 20 maximo | RATIO REAL | | |
| TIPO DE COLECTIVO DE LOS PARTICIPANTES | | Socios del club federados con experiencia. | | | | |
| EDAD DEL MENOR | 18 | EDAD DEL MAYOR | 99 | PERMISOS PATERNOS | SI | NO |
| EXPERIENCIA DE LOS PARTICIPANTES | | En senderismo y montañismo. | | | | |
| NIVEL FÍSICO MEDIO DE LOS PARTICIPANTES | | Buena forma física. | | | | |
| PARTICIPANTES ESPECIALES | | | | | | |
| PELIGROS SUBJETIVOS | | Torceduras de tobillo, caídas a distinto nivel. | | | Perdida o extravió, desorientación. | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| CONTROL PREVIO | | CONTROL EL DÍA DE LA ACTIVIDAD | | | CONTROL POST-ACTIVIDAD | |



PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGO DE ACTIVIDAD

| | |
|------------------------------------|--|
| Reconocimiento del Recorrido | |
| Reunión de la organización | |
| Listado de participantes | |
| Ficha médica de participantes | |
| Consentimiento paterno | |
| Información previa a participantes | |
| Declaración jurada | |
| Contratos con guías externos | |
| Seguros de accidentes y RC | |
| Ficha de Actividad | |
| Ficha plan de prevención riesgos | |
| Permisos | |
| | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Comprobación meteorología | |
| Comprobación riesgo de aludes | |
| Control de botiquín | |
| Control de material de seguridad | |
| Control de material común | |
| Control de material de participantes | |
| Control listado de participantes | |
| Control estado físico participantes | |
| Charla de seguridad | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|----------------------------|--|
| Reunión con participantes | |
| Formulario de evaluación | |
| Reunión con organización | |
| Registro de inci/accidente | |
| Evaluación de la actividad | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

OTRAS CONSIDERACIONES DE SEGURIDAD