

# Plan de Caza

Llena esto antes de salir a cualquier cacería y deja una copia con una persona de confianza que se comprometa a notificar a las autoridades en caso de emergencia o de que tú no regreses a la hora y fecha del plan. Si se presenta una emergencia en casa, a las autoridades se les facilitará contactarte. Proporciona copias a cada miembro de tu grupo para que lo lleven consigo.

**NOTA: Si se retrasan y no es una emergencia, ¡notifica a las personas con tu plan de caza para evitar una búsqueda innecesaria!**

**Nombre de la persona que presenta este plan:** \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Contacto en casa: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Otros en esta cacería:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Contacto en casa: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Contacto en casa: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Contacto en casa: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Contacto en casa: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Ubicación de la cacería**

Nombre de la propiedad: \_\_\_\_\_

Dirección del Servicio de Emergencias Médicas: \_\_\_\_\_

Coordenadas GPS: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

El nombre del propietario o Agente: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Plan de viaje**

Saliendo desde: \_\_\_\_\_ Dirigiéndose a: \_\_\_\_\_

Detalles de la ruta: \_\_\_\_\_

Fecha/hora de salida: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  am  pm

Fecha/hora de regreso: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  am  pm

Si no regresan a la fecha/hora: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  am  pm

Llame: Autoridad local: \_\_\_\_\_ Teléfono #: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Ruta alternativa si se encuentra mal tiempo:

**Descripción de vehículo:**

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_ Licencia #: \_\_\_\_\_

Dónde estacionado: \_\_\_\_\_

Licencia de remolque #: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_