

CONTRATO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO PARA BUCEADORES CERTIFICADOS

LEA DETENIDAMENTE ANTES DE FIRMAR.

Yo,	QUIEN FIRMA Nombre del buceador	, por este medio a	firmo que soy un bu	ceador con scuba ce	rtificado, entrenado en las práctic	as de buceo seguro,
	consciente de que el buceo con graves o la muerte.	scuba y sin scuba (a lo	que en lo sucesivo	se denominará "Buce	eo") tiene riesgos inherentes que	pueden resultar en
u otra le aire enri erróneas tiempo, sitios de	sión hiperbárica/de expansión o quecido con oxígeno ("Enricheo s de gas respirable. Además ent en distancia o en ambos. Aun a i inmersión. INSTAI	de aire que requieren tr d Air") u otras mezclas ciendo que las actividad sí elijo proceder con es ACIONES O CENTR PRIZADO POR JUSTI	atamiento en una cár de gases incluido el es de buceo se podr stas actividades, a pe O ALIADO DIVECOL, n	mara de recompresió oxígeno, involucra rio án impartir en un siti sar de no contar con	n, entre otros: la enfermedad de on. Además entiendo que el buceo esgos inherentes de toxicidad de o lejos de dicha cámara de recomuna cámara de recompresión en el buceo que pueden estar present	o con respiración de oxígeno o de mezclas npresión, ya sea en las cercanías de los
inmorció	ón ni DADI Americae Inc. ni cu	(Instalación o embarcaci	•	a do que amplandos d	funcionarios, agentes, contratista	e a cocionarioe rocaco
tivos (de daños a	e aquí en adelante denominados	s "Partes eximidas") pu ederos o cesionarios qu	eden ser señalados (le puedan ocurrir col	como responsables d	e cualquier manera por cualquier articipación en las actividades de	lesión, muerte u otros
dicada p cia del m me lesio	ara bucear. Si estoy tomando n nedicamento/fármaco. Además	nedicamentos, declaro entiendo que el buceo le cardiaco, pánico, hip	que he consultado a es una actividad físic	un médico y que ten amente agotadora, y	encia de alcohol ni de alguna dro go autorización para bucear mien que estaré esforzándome durant causa, asumo expresamente el ri	tras esté bajo la influen- e esta actividad y, que si
Reliant I condicio mi inme sable de sabilidad	Diver. Consecuentemente, yo so ines acuáticas y ambientales pr rsión, bucear según mi plan o s inspeccionar todo mi equipo a	y responsable de plani evalecientes. Eximo de eguir las instrucciones ntes de realizar la excu	ficar mi inmersión te toda responsabilidad y briefing de inmers rsión y que yo no del	niendo en cuenta mi I a las Partes eximida ión que me brinden I po bucear si mi equip	s que ya se haya recibido entrena experiencia y limitaciones en el b is por mi incumplimiento de plani os profesionales de buceo. Yo afi no no está funcionando correctam o si opto por bucear con equipo o	uceo, además de las ificar de manera segura irmo que soy respon- nente. Eximo de respon-
por escr firmado disposic	ito de mi padre/madre o tutor le este Contrato por mi propia vo	egal. Entiendo que los t luntad y con el conocin e imposible de hacer cu	érminos de la preser niento de que por la _l ımplir o inválida, dic	nte son contractuales presente renuncio a n na disposición será s	responsabilidad, o que he adquir y no una mera consideración pre nis derechos legales. Además ace egregada de este Contrato. Enton nida en el mismo.	eliminar, y que he epto que cualquier
cesionar	rios o beneficiarios para deman os, cesionarios y beneficiarios o	dar a las Partes eximida	as, como resultado d	e mi muerte. Además	a cualquier derecho que puedan t s declaro que tengo la autoridad c n, como consecuencia de mis dec	de hacerlo y que mis
Yo,	-	UIEN FIRMA		, POR MEDIO DE	ESTE INSTRUMENTO ACEPTO E	XONERAR A
INST	· ·	mbre del buceador) ADO AUTORIZADO P	OR HISTDIVECOL	I US DBUEESIUM	ALES DE BUCEO, PADI AMERIC	AS INC
Y A TOI LIDAD	(Instal DAS LAS ENTIDADES REL	ación o embarcación) ACIONADAS, TAL C ALES, DAÑOS MATE	OMO SE DEFINE RIALES U HOMIC	N ANTERIORMEN CIDIO CULPOSO, S	ITE, DE TODA CULPABILIDAI SIN IMPORTAR LA CAUSA, L	D O RESPONSABI-
ME HE SPONS	INFORMADO PLENAMEN BABILIDAD Y ASUNCIÓN D	TE, ASÍ COMO A MI E RIESGO, LEYÉND	S HEREDEROS, [OOLO ANTES DE I	DEL CONTENIDO FIRMARLO, A NOM	DE ESTE CONTRATO DE DE MBRE PROPIO Y DE MIS HE	ESCARGO DE RE- REDEROS.
	QUIEN	FIRMA			DIA DE FIRMA DE FORMA	ΓΟ DIGITAL
Firma del pa	articipante			Fecha (día	a/mes/año)	
Firma del pa	adre/de la madre/del tutor (donde correspon	da)		Fecha (día	/mes/año)	
¿Segur	o contra accidentes de buce	o? □NO □SI	Números de _l	oóliza		
Product	No. 10086S (Rev. 12/11) Vers	on 2.0				© PADI 2011