



**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y
ASUNCIÓN EXPRESA DE RIESGO**



MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO, DECLARO MI INTENCIÓN DE NO PRESENTAR NINGUN RECLAMO CONTRA INTERNACIONAL PADI INC. Y PADI EUROPE NI CONTRA NINGUNO DE SUS RESPECTIVOS EMPLEADOS, REPRESENTANTES O INSTRUCTORES DE BUCEO.

La presente declaración podrá ser utilizada contra Usted ante los tribunales en caso de presentar reclamación contra alguna de las partes o personas anteriormente exoneradas.

Por favor, lea atentamente, llene los espacios en blanco y escriba sus iniciales al comienzo de cada párrafo antes de firmar esta declaración.

Yo, (nombre del alumno) _____ por la presente, afirmo que he sido advertido e informado detalladamente sobre los riesgos inherentes al buceo en apnea y con equipo autónomo.

_____ Además entiendo que bucear con aire comprimido implica ciertos riesgos inherentes, que pueden ocurrir lesiones disbáricas como enfermedad descompresiva, embolismo u otras que requieren tratamiento en cámara hiperbárica. También entiendo que las excursiones de buceo aguas abiertas, necesarias para entrenamiento y certificación, pueden realizarse en un lugar alejado, tanto por tiempo o distancia o ambas, de alguna cámara hiperbárica Aún así acepto continuar con tales inmersiones de entrenamiento, a pesar de la posible ausencia de una cámara hiperbárica en las proximidades del lugar de buceo.

_____ Estoy de acuerdo en renunciar a cualquier reclamación contra mi(s) instructor(es) _____, el centro en el que recibo mi formación _____, Internacional PADI Inc., PADI Europe, ni ninguno de sus empleados, representantes, agentes o cesionarios (en lo sucesivo llamados "partes exoneradas"), por cualquier lesión, enfermedad, muerte u otros daños, que puedan ocurrir como resultado de mi participación en las clases de buceo o en cualquier inmersión de aguas abiertas. Este descargo hace referencia expresa a cualquier tipo de lesión, incluso las que puedan producir mi muerte, con la condición de que en vista de este descargo ni mis beneficiarios, ni herederos puedan hacer valer ninguna reclamación contra las Partes Exoneradas.

_____ En consideración a ser aceptado para inscribirme en este curso, por el presente asumo personalmente todo riesgo relacionado con el mismo, por todo perjuicio lesión o daño que pueda ocurrirme estando yo inscrito como estudiante del mismo, incluyendo todos los riesgos relacionados con el mismo, tanto los predecibles como los impredecibles.

_____ Libero expresamente al instructor mencionado, a los miembros de la mencionada escuela de buceo y a las Partes Exoneradas, de cualquier reclamo o pleito propio o por parte de mi familia, del estado, o de mis herederos, derivados de mi inscripción y participación en este curso, tanto durante el transcurso del mismo, como después de recibir mi certificación.

_____ También entiendo que el buceo en apnea y el buceo con equipo autónomo son actividades físicas extenuantes y me esforzaré durante el curso de buceo, y si resulto lesionado como resultado de un ataque cardíaco, pánico, hiperventilación, etc., yo expresamente asumo los riesgos de tales lesiones y no demandaré a mi instructor ni ningún miembro de la escuela por tales causas.

_____ También declaro que soy mayor de edad y capaz para firma "Esta liberación de responsabilidad", o que en caso de no serlo, cuento con el consentimiento por escrito de mi padre o tutor.

_____ Entiendo que los términos aquí expresados son contractuales, y no un mero enunciado. Y firmo este documento por mi propia voluntad. Declaro que mi familia conoce mis actividades deportivas y el texto íntegro del presente

ES MI INTENCIÓN MEDIANTE ESTE DOCUMENTO, LA DE EXIMIR Y LIBERAR A MIS INSTRUCTORES, AL CENTRO EN EL QUE RECIBO MI FORMACIÓN, A INTERNACIONAL PADI INC, A PADI EUROPE Y A SUS RESPECTIVOS EMPLEADOS, DE TODA OBLIGACION Y RESPONSABILIDAD HACIA MI, MI FAMILIA, HEREDEROS O CESIONARIOS POR TODO DAÑO, LESIONES, O MUERTE, QUE PUEDAN OCURRIR COMO CONSECUENCIA DE MI PARTICIPACIÓN EN ESTAS ACTIVIDADES DE BUCEO.

ME HE INFORMADO COMPLETAMENTE DEL CONTENIDO DE ESTE "DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN EXPRESA DE RIESGOS", LEYÉNDOLO ANTES DE FIRMARLO, EN MI NOMBRE Y EN REPRESENTACION DE MI FAMILIA.

Firma del alumno, aclaración y DNI

Fecha

Firma del Padre o Tutor (sí corresponde), aclaración y DNI

Fecha