DIVE MIKE
CARIBBEAN DIVING

www.divemike.com
+52 (984) 803 1228
Calle 8 entre 5 ave. y Zona Federal Maritima /
Playa del Carmen, Q.Roo.

REGISTRO DE BUZO

Español

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE _____

FECHA DE NACIMIENTO | DD | MM | AA | NACIONALIDAD _____

E-MAIL _____ TELÉFONO _____

HOTEL _____ HABITACIÓN _____ FECHA DE SALIDA | DD | MM | AA |

INFORMACIÓN DEL BUZO (sólo certificados)

BUCEOS REGISTRADOS: _____

FECHA DE ÚLTIMO BUCEO: _____

BUCEO MÁS PROFUNDO: _____

AGENCIA DE CERTIFICACIÓN: _____

NIVEL DE CERTIFICACIÓN: _____

NÚMERO DE CERTIFICACIÓN: _____

SEGURO

¿CUENTA CON SEGURO?

SI	NO

No. de Póliza _____

¿Le gustaría adquirir un seguro para buceo?

SI	NO

PRGUNTE POR SEGUROS CON COBERTURA ANUAL

RESERVACIÓN Y DEPOSITO

Todos los cursos o cuotas de servicio deben ser cubiertas antes de la actividad.

POLÍTICAS DE CANCELLACIÓN

REEMBOLSO 100%

A) Al cancelar 24 hrs. antes de su actividad. B) Si capitania de puerto cierra la salida de embarcaciones y los estudiantes o buzos no pueden programar la fecha de su actividad o no se tiene un sitio alterno para realizar la actividad.

SIN REEMBOLSO

A) Cancelación de último minuto. B) Si no aparece. C) Problemas personales o técnicos como: fuertes corrientes, miedo, problemas al compensar espacios aéreos, agua fría, mareo, falta de experiencia, visibilidad limitada, etc.

He leído, entendido y acepto las políticas de reservación y cancelación. También entiendo que DIVE MIKE me ofrece un seguro para buceo y asumo la resposabilidad y el riesgo cuando no lo adquiero.

_____
Nombre y Firma

INFORMACIÓN PARA LA TIENDA (no llenar)

Equipo	Talla
BCD	
REG	
Aletas	
Máscara	
Wer Siut	
Plomo	
Otros	

	Fecha	Ticket	Actividad	Reservó	Pago
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Comentarios:

DIVE MIKE
CARIBBEAN DIVING

www.divemike.com
+52 (984) 803 1228
Calle 8 entre 5 ave. y Zona Federal Maritima /
Playa del Carmen, Q.Roo.

Yo, _____, declaro que estoy consciente de los riesgos que implican el buceo autónomo, el buceo libre y las demás actividades de esta excursión.

IMPORTANTE: Marque "SÍ" o "NO" en las siguientes declaraciones:

_____ PROBLEMAS CARDIACOS _____ DIABETES _____ EPILEPSIA

_____ DIFICULTAD PARA RESPIRAR _____ EMBARAZO _____ ASMA

OTROS (Explique) _____

Enliste los medicamentos que toma actualmente _____

En caso de emergencia notificar a _____ Tel _____

DECLARACIÓN DE ENTENDIMIENTO

Yo _____ reconozco (lea cuidadosamente y escriba sus iniciales en cada sección)

1 _____ Yo soy buzo certificado entrenado en prácticas seguras de buceo / buzo estudiante en formación / Snorkeler o no buceador uniéndome a la excursión o paseo en barco.

2 _____ Estoy consciente de los riesgos inherentes a este deporte / excursión y acepto el riesgo

3 _____ Yo afirmo que estoy en buena forma mental y física para el buceo, el snorkeling y el deporte en general

4 _____ Yo afirmo que no estoy bajo la influencia del alcohol, o drogas, ni estoy tomando medicamentos que están contraindicados para el buceo. Si estoy tomando medicación, afirmo que he visto a un médico y tengo la aprobación de bucear aunque este tomando medicamentos.

5 _____ Yo entiendo que el buceo con aire comprimido involucra cierto riesgo y pueden ocurrir lesiones que requieran tratamiento en una cámara hiperbárica, también entiendo que un viaje de buceo de aguas abiertas o en ambiente confinado, se puede llevar a cabo en lugares que son remotos, ya sea por tiempo y / o distancia a una cámara de recompresión y / o centro médico, y sin embargo estoy de acuerdo en aceptar y asumir dichos riesgos y proceder con dichas inmersiones.

6 _____ Entiendo que si sigo todas las prácticas de buceo apropiadas, todavía hay cierto riesgo de sufrir la enfermedad de descompresión, ataque al corazón, embolia u otra lesión hiperbárica, y expresamente asumo el riesgo de tales lesiones o enfermedades.

7 _____ Yo reconozco que he sido total y completamente informado de los posibles riesgos y peligros inherentes a la actividad y la instrucción del snorkel y el buceo tanto en aguas abiertas como en ambientes confinados.

8 _____ Yo entiendo que el buceo es una actividad físicamente extenuante y que me ejercitare durante esta excursión. Si salgo herido o muerto como resultado de un ataque cardiaco, pánico, hiperventilación u otros, Yo expresamente asumo el riesgo de dichas lesiones y riesgos.

9 _____ Yo también entiendo que el buceo en aguas abiertas y en ambientes confinados, conlleva riesgos adicionales debidos al medio ambiente, los animales o la vida marina, las corrientes y la falla de equipos mecánicos o el uso indebido de los mismos y que se pueden producir lesiones o la muerte a consecuencia de tales riesgos.

HE LEÍDO, ENTIENDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LOS PUNTOS ARRIBA MENCIONADOS Y ACEPTO QUE FALTAR A ALGUNO DE ELLOS PUEDE CANCELAR MI BUCEO O ACTIVIDAD; ESTO ES CONTRACTUAL Y NO MERAMENTE UNA DECLARACION.

Yo _____ (NOMBRE), declaro, estoy en edad legal para firmar este descargo de responsabilidad o que he obtenido el consentimiento por escrito de mis padres o tutor Entiendo que los términos en este documento son contractuales y no meramente una declaracion, y que he firmado este documento por mi propia y libre voluntad y la aceptación de sus términos. Es mi intención por este instrumento, eximir y liberar a cualquiera y todas las entidades definidas anteriormente, de toda obligación o responsabilidad alguna. He sido informado del contenido de esta declaracion de responsabilidad y asunción expresa del riesgo y lo he leido antes de firmarlo en mi nombre y el de mis herederos.

Firma del participante _____ Fecha _____

Testigo (letra de imprenta) _____ Testigo (firma) _____

Firma del padre, madre o tutor (para menores) _____ Fecha _____