



DISCOVER SNORKELING Y SKIN DIVING CONTRATO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO

Antes de firmar, lea detenidamente y llene todos los espacios en blanco.

Yo, _____ por este medio afirmo que tengo conocimiento de que el buceo
Nombre del participante

sin scuba posee riesgos inherentes que pueden resultar en lesiones o la muerte.

Entiendo y acuerdo que ni mis instructores guías o instructores, ni la instalación a través de la cual se ofrece este programa,

Nombre de la instalación

ni PADI Americas, Inc., o sus entidades filiales y subsidiarias, ni alguno de sus empleados, funcionarios, agentes, contratistas o cesionarios respectivos (a quienes de aquí en adelante se les llamará "Partes eximidas") pueden ser señalados como culpables o responsables de manera alguna por cualquier lesión, muerte u otros daños a mí, mi familia, patrimonio, herederos o cesionarios que pudieran ocurrir como resultado de mi participación en este programa, o como resultado de la negligencia de alguna de las partes, incluidas las Partes eximidas, ya sea de manera activa o pasiva.

En consideración de que se me permite participar en este programa, por este medio asumo personalmente todos los riesgos de este programa, ya sea previstos o imprevistos, que puedan ocurrir mientras participe en este programa.

Además descargo, exonero y eximo a dicho programa y a las Partes eximidas de cualquier reclamo o juicio por mí, mi familia, patrimonio, herederos o cesionarios, que surja por mi inscripción y participación en este programa.

Entiendo que el buceo con snorkel y sin scuba son actividades físicamente agotadoras, y que estaré esforzándome durante este programa y, que si me lesiono como resultado de un ataque cardíaco, pánico, hiperventilación, ahogamiento o alguna otra causa, asumo expresamente el riesgo de dichas lesiones, y que no haré responsables de las mismas a las Partes eximidas.

Entiendo que las afecciones médicas pasadas o presentes pueden constituir contraindicación para mi participación en el programa. Yo afirmo que actualmente no estoy padeciendo de resfriado alguno ni congestión nasal, ni tengo ninguna infección del oído. Afirmo que no tengo antecedentes de convulsiones, mareos o desmayos, ni antecedentes de cardiopatías (por ejemplo: enfermedades cardiovasculares, angina de pecho, ataques al corazón). Además, afirmo que no tengo antecedentes de padecer problemas respiratorios como enfisema o tuberculosis. Afirmo que actualmente no estoy tomando medicamentos que adviertan acerca de cualquier impedimento que puedan causar a mis aptitudes físicas o mentales.

Además declaro que tengo la edad legal y que soy legalmente competente para firmar este descargo de responsabilidad, o que he adquirido el consentimiento por escrito de mi padre/madre o tutor legal. Entiendo que los términos de la presente son contractuales y no una mera consideración preliminar, y que he firmado este Contrato por mi propia voluntad y con el conocimiento de que por la presente renuncio a mis derechos legales. Además acepto que cualquier disposición de este Contrato que se encuentre como imposible de hacer cumplir o inválida, dicha disposición será separada de este Contrato. Entonces, el resto de este Contrato se interpretará como si la disposición imposible de hacer cumplir nunca hubiera estado contenida en el mismo.

Entiendo y acepto que no sólo cedo mi derecho de demandar a las Partes eximidas, sino también cualquier derecho que puedan tener mis herederos, cesionarios o beneficiarios para demandar a las Partes eximidas, como resultado de mi muerte. Además declaro que tengo la autoridad de hacerlo y que mis herederos, cesionarios o beneficiarios se quedarán imposibilitados de reclamar otra cosa, debido a mis declaraciones a las Partes eximidas.

Yo, _____, MEDIANTE ESTE INSTRUMENTO ACEPTO EXIMIR Y
Nombre del participante

DESCARGAR A MIS GUÍAS/INSTRUCTORES, LA INSTALACIÓN A TRAVÉS DE LA CUAL RECIBO MI INSTRUCCIÓN,

Nombre de la instalación

PADI AMERICAS, INC., Y A TODAS LAS ENTIDADES RELACIONADAS, TAL COMO SE DEFINEN ANTERIORMENTE, DE TODA CULPABILIDAD O RESPONSABILIDAD POR LESIONES PERSONALES, DAÑOS MATERIALES U HOMICIDIO CULPOSO, SIN IMPORTAR LA CAUSA, LO CUAL INCLUYE, ENTRE OTRAS, LA NEGLIGENCIA DE LAS PARTES EXIMIDAS, YA SEA DE MANERA ACTIVA O PASIVA.

ME HE INFORMADO PLENAMENTE, ASÍ COMO A MIS HEREDEROS, DEL CONTENIDO DE ESTE CONTRATO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO, LEYÉNDOLO ANTES DE FIRMARLO, A NOMBRE PROPIO Y DE MIS HEREDEROS.

Firma del participante

Fecha (día/mes/año)

Firma del padre/de la madre/del tutor (donde corresponda)

Fecha (día/mes/año)