

# Sport-Class.Com

Formulario de submarinismo

## Datos alumno

Nombre:			
Apellidos:			
Fecha nacimiento:			
E-mail Contacto:			
Dirección:			
Código Postal:		Localidad:	
DNI:		Provincia:	
Teléfono:		Fax:	

## Condiciones, asunción de riesgos y declaración médica

En consideración de los servicios prestados o a ser prestados en un futuro próximo, consiento y estoy de acuerdo con la ESCUELA DE BUCEO SUB-MARINER´S DE JAIME ALEÑA de SPORT-CLASS.COM Y DE LA ASSOCIACIO GEOGRAFICA BLANES que YO ASUMO Y ESTOY PREVENIDO de todo riesgo de accidente y daños a mi propiedad o a la de otros que yo pueda ocasionar durante el curso de las actividades y/o instrucción, sin consideración del tiempo que la instrucción pueda durar, y consiento, por parte propia, de mis herederos, sucesores y asignados, que en ningún caso se presente querrela contra Jaime Aleña y/o de toda su plantilla, ni que se inicie recurso alguno por daños y/o perjuicios. Tampoco solicitaré compensación por heridas o daños que yo pueda sufrir, o que se haga a mi propiedad, debido a, o a causa de, mi presencia o participación durante el programa de entrenamiento. Igualmente declaro por parte propia, de mis herederos, sucesores y asignados, que Jaime Aleña, sus oficiales, instructores, agentes o empleados, no será responsables de ninguna denuncia que mi actuación pueda causar, y que si así fuere el caso, yo me responsabilizaría de cualquier gasto ocasionado por todas y cada una de las denuncias.

### **LAS SIGUIENTES CONDICIONES REPRESENTAN CONTRAINDICACIONES**

### **ABSOLUTAS PARA LA PRACTICA DEL BUCEO, QUEDANDO EL SOLICITANTE ADVERTIDO DE LOS RIESGOS QUE CONLLEVA LA PRACTICA DEL BUCEO CON O SIN EQUIPO DE AIRE :**

Desvanecimientos por inestabilidad cardíaca o epilepsia, durante los últimos 5 años. Uso de medicinas antiasmáticas. Neumotórax espontáneo en los últimos 5 años. Lesiones pulmonares de cualquier tipo. Bloqueo de válvulas cardíacas de cualquier grado. Impedimentos crónicos para despejar los senos nasales y el oído medio. Perforación crónica del tímpano o supuración del oído medio. Diabetes que requiera ser tratada con insulina o agentes orales. Evidencia de obstrucciones pulmonares detectadas por espirometría. Uso de medicinas anticonvulsivas. Cualquier episodio de bronquitis en los últimos 5 años. Ansiedad extrema. Uso de medicaciones anti arrítmicas. Infarto de miocardio en los últimos 5 años. Angina de pecho. Enfermedad vestibular crónica. Evidencia de psicosis. Deficiencia mental.

## Protección de datos y derechos de imagen

Deseo recibir notificaciones, recordatorios u ofertas vía sms o correo electrónico.

Estoy de acuerdo que las fotos o video que puedan captarse con la cámara digital y en las que salga mi imagen o la de mis acompañantes, puedan servir para formar parte de la web, o en la publicidad de [www.sport-class.com](http://www.sport-class.com)

Declaro que previo a la firma del presente documento, he leído y he comprendido una introducción teórica de las técnicas y procedimientos para la iniciación al buceo con equipo de aire comprimido.

Nombre y apellidos:	
Fecha:	

Firma:

--

*El cliente mediante la firma del presente documento expresa su aceptación de las condiciones.*