Discover Snorkeling e Mergulho Livre

ACORDO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE E ASSUNÇÃO EXPRESSA DE RISCO

Por favor letra de fôrma legível.

Nome _____

Endereço _____

Cidade _____

Estado _____ País _____ CEP _____

Telefone residencial (_____) _____ Telefone comercial (_____) _____

Data de nascimento _____ Idade _____ Email _____

Por favor, leia cuidadosamente e preencha os espaços em branco antes de assinar.

Eu, _____, por meio deste instrumento declaro que estou ciente de que o mergulho
Nome do participante

livre tem riscos inerentes que pode resultar em sérios danos ou morte.

Compreendo e concordo que nem meu guia(s)/ instrutor(es) _____, a instalação pela qual

o programa foi oferecido, _____, nem a International PADI, Inc., suas filiais e corporações
Nome da instalação

subsidiárias, nem qualquer um de seus respectivos empregados, funcionários, representantes, fornecedores e nomeados (doravante "Terceiros Isentos") podem ser considerados devedores ou responsáveis de qualquer maneira por qualquer lesão, morte ou outro dano a mim, minha família, bens, herdeiros ou nomeados que possa ocorrer como resultado de minha participação nesta experiência ou como um resultado da negligência de qualquer parte, incluindo os Terceiros Isentos, seja ela passiva ou ativa.

Referente à permissão de minha participação neste programa, eu por meio desta assumo pessoalmente todos os riscos deste programa, sejam eles previstos ou não, que possam acontecer comigo enquanto estiver participando deste programa.

Eu ainda isento, libero e declaro inocente o dito programa e os Terceiros Isentos de qualquer reclamação ou processo por minha parte, de minha família, bens, herdeiros ou nomeados, elevando meu envolvimento e participação neste programa.

Compreendo que o mergulho livre e o com snorkel são atividades fisicamente zelosas e que me esforçarei durante este programa e, caso me machuque como resultado de um ataque cardíaco, pânico, hiperventilação, afogamento ou qualquer outra causa, assumo expressamente o risco de tais lesões e não responsabilizarei os Terceiros Isentos acima por estas.

Compreendo que minhas condições médicas antigas e atuais podem ser contra-indicativas para a minha participação nesta experiência. Afirmo que não estou atualmente resfriado ou com gripe ou tenho uma infecção auditiva. Declaro que não tenho histórico de convulsão, tontura ou desmaio, nem histórico de problemas cardíacos (por exemplo, doença cardiovascular, angina, ataque cardíaco). Ainda afirmo que não tenho histórico de problemas respiratórios assim como enfisema ou tuberculose. Declaro que não estou atualmente tomando medicamentos que contenham um aviso sobre qualquer debilitamento de minhas habilidades físicas e mentais.

Ainda declaro que sou maior de idade e legalmente competente para assinar essa isenção de responsabilidade, ou que eu possuo a permissão escrita de meus pais ou responsável. Compreendo que os termos aqui arrolados são contratuais e não uma mera citação e que assinei esse documento de livre e espontânea vontade e com o conhecimento de que eu por meio desta concordo em abdicar de meus direitos legais. Também concordo que se qualquer provisão deste Acordo for inoperante ou inválida, essa provisão deve ser retirada desse Acordo. As restantes deste Acordo serão, então, construídas como se a provisão inoperante nunca estivesse aqui arrolada.

Entendo e concordo que não estou apenas desistindo do meu direito de processar os Terceiros Isentos, mas também de qualquer direito de meus herdeiros, nomeados ou beneficiados processarem os Terceiros Isentos devido à minha morte. Ainda detalho que tenho autoridade para fazer isso e que meus herdeiros, nomeados ou beneficiários serão impedidos de reivindicar de outra maneira devido a meu detalhamento dos Terceiros Isentos.

 © International PADI, Inc. 2004

EU, _____ POR MEIO DESTE INSTRUMENTO, CONCORDO EM ISENTAR
Nome do participante

E LIBERAR MEU (S) GUIA(S)/INSTRUTORES, _____ A INSTITUIÇÃO

PELA QUAL RECEBI MINHAS INSTRUÇÕES, _____, A INTERNATIONAL PADI,
Nome da instalação

INC., E TODAS AS ENTIDADES RELACIONADAS CONFORME DEFINIDO ACIMA, DE TODOS OS COMPROMISSOS OU RESPONSABILIDADES REFERENTES A DANOS PESSOAIS, DANOS A PROPRIEDADE OU MORTE ACIDENTAL SEJA QUAL FOR A CAUSA, INCLUINDO, MAS NÃO LIMITANDO, A NEGLIGÊNCIA DOS TERCEIROS ISENTOS, SEJA ELA PASSIVA OU ATIVA.

DEI TODAS AS INFORMAÇÕES PARA MIM E MEUS HERDEIROS DO CONTEÚDO DESTE ACORDO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE E ASSUNÇÃO EXPRESSA DE RISCO AO LÊ-LO E ASSINÁ-LO EM MEU NOME E DE MEUS HERDEIROS.

_____ _____
Assinatura do Participante Data (Dia/Mês/Ano)

_____ _____
Assinatura do Pai ou Responsável (quando aplicável) Data (Dia/Mês/Ano)