



Federación Mexicana de Actividades Subacuáticas, A.C.
Confederación Mundial de Actividades Subacuáticas, A.C.

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES PARA ASPIRANTES A CURSO DE:

Impartido por el Instructor: _____

No. Certificación FMAS/CMAS: _____

A través de la Asociación: _____

• Al finalizar y firmar este documento habré ya leído y entendido lo aquí escrito; estaré dispuesto para ser capacitado en las técnicas de: _____

_____ FMAS/CMAS.

• Estoy consciente de que este curso será impartido por un Instructor del grado Una Estrella como Mínimo, que he visto su certificación y que está actualizada, así como que conozco a su aval y que he visto su certificación y está actualizada.

• Ratifico que los datos que se me han solicitado en mi historial médico son verídicos, que no tengo ningún padecimiento que esté contraindicado para el buceo, como: tuberculosis, enfisema, asma, no sufro de las vías aéreas superiores (oídos, senos paranasales), no sufro de alcoholismo ni drogadicción y estoy consciente de que el buceo es un deporte que requiere de toda mi capacidad física y mental.

• Estoy consciente de que debo respetar los lineamientos y acatar las normas establecidas para este curso de buceo, así como las indicaciones que el cuerpo de Instrucción me dé durante el entrenamiento de buceo.

• Estoy consciente que al ascender cuando estoy buceando no debo de retener la respiración, así como no debo de ascender a una velocidad mayor de 9 m/min ó 30 ft/min, ya que esto puede acarrear problemas de sobre expansión pulmonar y/o problemas de descompresión.

• Estoy consciente que debo aprender las técnicas del Buceo con Aparatos, que realizaré las prácticas específicas, diseñadas para mi buen desempeño subacuático.

• Para poder acreditar el curso sé que debo realizar evaluaciones durante las prácticas, una evaluación de conocimientos teóricos en un examen escrito final, cubriendo como mínimo el 80% para acreditar el curso y una evaluación en la salida a aguas abiertas, cumpliendo con el número de inmersiones requeridas para el nivel señalado para poder certificarme.



- Estoy consciente de que me hago responsable del deterioro, los desperfectos o pérdida que sufra el equipo SCUBA (tanque, regulador con manómetro, profundímetro, octopus y chaleco compensador) con el que realizaré las prácticas de alberca y las salidas en aguas abiertas.
- Sé que puedo realizar personalmente el trámite para obtener mi certificación FMAS/CMAS del grado de _____, tendiendo al finalizar el curso la forma para el trámite de credencial totalmente llena, autorizada y firmada por el Instructor o que mi Instructor pueda realizar el trámite junto con el de todos mis compañeros y entregar personalmente.
- Sé que si apruebo el curso debo certificarme en un lapso no mayor a 30 días después de la fecha de terminación del curso.
- Después de leer este documento, de que se me han explicado las dudas que tenía, de entregar mi examen médico y asegurar que todo lo ahí contenido es verídico, de que conozco el grado y las credenciales del cuerpo de Instrucción, de que sé los estándares del curso, de las acciones que debo realizar para no tener problemas de sobre expansión pulmonar y/o enfermedad por descompresión, de cómo será evaluado y qué debo hacer para certificarme, así como de hacerme responsable por el equipo SCUBA con el que voy a aprender, declaro que:

“Estoy de acuerdo con todos los puntos anteriores y relevo de toda responsabilidad de cualquier carácter fundamentalmente jurídico y económico a la FMAS/CMAS y a mi(s) Instructor(es), a la Asociación y al Club de Buceo al que pertenecen, derivada de lesiones o accidentes que pudiera sufrir durante el desarrollo de las clases teóricas, prácticas y de cualquier salida de buceo. Y estoy de acuerdo en los términos marcados en el presente documento para que sea entrenado como: _____, minimizando o eliminando riesgos.”

Fecha: _____

Nombre: _____ Firma: _____

En caso de ser menor de edad:

Padre o Tutor:

Nombre: _____ Firma: _____