

AQUÀTICA

L'ESTARTIT - ILLES MEDES

Bateig de Submarinisme

Declaració del participant. Si us plau, llegeix atentament els següents paràgrafs i completa tots els espais en blanc abans de firmar.

Aquesta declaració, que inclou un qüestionari mèdic i una declaració de pràctiques segures per al bateig de submarinisme, t'informa d'alguns riscos potencials del busseig amb equip autònom i de la conducta que se't demana durant el programa. La teva firma és necessària per participar en el programa. Si ets menor d'edat, els teus pares o tutor han de firmar la declaració del participant (que inclou i accepta el qüestionari mèdic i la declaració de pràctiques segures.) També necessitaràs aprendre de l'instructor les importants normes de seguretat relacionades amb la respiració i la compensació en bussejar amb equip autònom. L'ús inadequat de l'equip de busseig pot produir greus lesions o la mort. Has d'aprendre correctament el seu ús, sota la supervisió directa d'un instructor qualificat per poder utilitzar-lo amb seguretat.

Qüestionari mèdic

Per bussejar amb seguretat, no has de tenir sobrepès o una condició física deficient. Els teus sistemes respiratori i circulatori han d'estar en bones condicions. Tots els espais aeris del cos han de ser normals i sans. Una persona amb problemes cardíacs, d'epilèpsia, d'asma, amb constipat o congestió, amb un problema mèdic greu, o que es trobi sota els efectes de l'alcohol o les drogues, no pot bussejar. Si estàs prenent medicaments, consulta el teu metge abans de participar en aquest programa. Si us plau, contesta les següents preguntes amb un SÍ o un NO. Si no n'estàs segur, contesta SÍ. En cas que responguis afirmativament a algun dels punts, et demanem que ho consultis amb un metge abans de participar en el busseig amb equip autònom.

- _____ Actualment tens una infecció d'oïda?
- _____ Tens un historial mèdic de malalties d'oïda, pèrdua d'audició o problemes amb l'equilibri?
- _____ Tens un historial quirúrgic d'oïda o sinus?
- _____ Actualment pateixes un constipat, congestió, sinusitis o bronquitis?
- _____ Tens un historial de problemes respiratoris, atacs al·lèrgics greus o malalties pulmonars?
- _____ Has patit un col·lapse pulmonar (pneumotòrax) o tens un historial de cirurgia toràcica?
- _____ Pateixes asma actiu o tens un historial d'emfisema o tuberculosi?
- _____ Actualment prens alguna medicació que contingui un avís sobre algun impediment de les capacitats físiques o mentals?
- _____ Tens problemes de comportament o un problema del sistema nerviós?
- _____ Estàs o podries estar embarassada?
- _____ Tens un historial de colostomia?
- _____ Tens un historial de malalties cardíques o d'atac cardíac, cirurgia cardíaca o cirurgia dels vasos sanguinis?
- _____ Tens un historial de pressió sanguínia alta, baixa, o prens medicaments per controlar la pressió sanguínia?
- _____ Tens més de 45 anys i antecedents familiars amb atacs cardíacs o embòlia cerebral?
- _____ Tens un historial d'hemorràgies o altres problemes sanguinis?
- _____ Tens un historial de diabetis?
- _____ Tens un historial d'atacs, desmaís, defalliments, convulsions o epilèpsia, o prens medicaments per prevenir-los?
- _____ Tens un historial de problemes d'esquena, braços o cames després d'una lesió, fractura o cirurgia? _____ Tens un historial de claustrofòbia o agorafòbia o atacs de pànic?

Nom i cognoms _____ Data _____

Signatura

Signatura del pare/mare/tutor (si ets menor)

AQUÀTICA

L'ESTARTIT - ILLES MEDES

Bateig de Submarinisme

Nom i cognoms _____

E-mail _____ Telèfon _____

Data de naixement _____ DNI _____

Declaració de pràctiques de busseig segures per al Bateig de Submarinisme. Aquestes pràctiques han estat recopilades perquè les revisis i acceptis, i estan pensades per augmentar la comoditat i seguretat durant el busseig.

- Entenc que després de completar el programa Try Scuba Diving no estaré qualificat per bussejar de manera independent sense un guia professional certificat que m'acompanyi.
- Per compensar els espais aeris d'oïdes i sinus, he de exhalar suaument pel nas. amb el nas tapat, a cada metre durant el descens.
- Si noto molèsties a oïdes o sinus durant el descens, he d'aturar-me i avisar el meu instructor.
- Sota l'aigua, he de respirar lentament, profunda i contínua i mai aguantaré la respiració.
- He de respectar la vida subaquàtica i no tocar ni molestar cap organisme.
- Puc rebre més entrenament en qualsevol SSI Dive Centre, Resort o Instructor per estar certificat per bussejar sense la supervisió d'un professional.

Signatura _____

Data _____

Nom del pare/mare/tutor (si ets menor) _____

Signatura _____

INFORMACIÓ DE CONTACTE D'EMERGÈNCIA

Nom _____ Telèfon _____ Relació _____

AUTORITZACIÓ DE DRETS D'IMATGE

Autoritzo a l'empresa Aquàtica Illes Medes SLU a la publicació en diferents xarxes socials, o en les diferents pàgines web propietat d'Aquàtica Illes Medes, d'imatges relacionades amb l'activitat de Bateig de Submarinisme que puguin ser preses durant l'activitat.

Nom i cognoms _____ Data _____

Signatura _____

Signatura del pare/mare/tutor (si ets menor) _____