



PADI®

ACORDO DE LIBERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E ASSUNÇÃO DE RISCO

Leia com atenção e preencha os espaços em branco antes de assinar.

Eu, _____, neste ato declaro estar ciente de que o mergulho livre e o autônomo apresentam riscos próprios que podem resultar em lesões sérias ou morte.

(nome do participante)

Compreendo que o mergulho com ar comprimido envolve determinados riscos próprios, incluindo, entre outros, a doença descompressiva, o embolismo ou outras lesões hiperbáricas/aéreas que exigem tratamento em câmara de recompressão. Compreendo ainda que as viagens de mergulho em águas abertas, necessárias para o treinamento e certificação, podem acontecer em locais afastados no tempo, no espaço, ou em ambos, dessa câmara de recompressão. Ainda assim, opto por continuar com esses mergulhos educativos a despeito da possível ausência de uma câmara de recompressão nas proximidades do local de mergulho.

Compreendo e concordo que nem o(s) meu(s) instrutor(es), _____, a instalação através da qual recebo meu treinamento, _____, nem a PADI Américas, Inc. e

(nome do instrutor)

(nome da instalação)

tampouco suas afiliadas e subsidiárias e seus respectivos empregados, diretores, agentes, contratados ou cessionários (doravante simplesmente denominados "Partes Liberadas") poderão ser responsabilizados de qualquer forma por lesões, morte ou outros danos à minha pessoa, minha família, meu patrimônio, herdeiros ou cessionários advindos em decorrência da minha participação neste programa de mergulho, ou em função de negligência passiva ou ativa de qualquer das partes, inclusive as Partes Liberadas.

Em vista de me ser permitido participar deste curso (e de um Mergulho de Aventura opcional), doravante simplesmente denominado "programa", assumo pessoalmente neste ato todos os seus riscos, previstos ou imprevistos, que possam recair sobre mim durante a minha participação no mesmo, incluindo, entre outras, atividades teóricas, em águas confinadas e/ou em águas abertas.

Ademais, libero, isento e exonero o referido programa e as Partes Liberadas por mim, por minha família, por meu patrimônio, meus herdeiros ou cessionários de qualquer reivindicação ou ação judicial decorrente de minha inscrição e participação neste programa, inclusive reivindicações suscitadas durante este programa ou depois de receber a minha certificação.

Entendo ainda que o mergulho livre e o autônomo são atividades fisicamente vigorosas, que estarei me exercitando ativamente durante este programa e, caso venha a me lesionar em função de um ataque cardíaco, pânico, hiperventilação, afogamento ou outra causa qualquer, que assumo aqui expressamente o risco dessas lesões e não responsabilizarei as Partes Liberadas por isso.

Além do mais, declaro ser maior de idade e legalmente competente para assinar este Acordo de liberação de responsabilidade, ou que obtive o consentimento escrito de meus pais ou responsável. Compreendo que os termos deste documento são contratuais e não simplesmente expositivos e que o assinei de livre e espontânea vontade e ciente de que, por meio de este, concordo em renunciar a meus direitos legais. Aceito ainda que, se uma disposição deste Acordo vier a ser inexecutível ou inválida, ela será removida do mesmo, sendo então o restante do presente Acordo interpretado como se a referida disposição inexecutível nunca tivesse estado contida nele.

Compreendo e aceito que estou renunciando não apenas ao meu direito de ajuizar ação contra as Partes Liberadas, mas igualmente a quaisquer direitos que meus herdeiros, cessionários ou beneficiários possam ter de propor ação em face das Partes Liberadas devido a meu falecimento. Declaro mais que tenho poderes para assim fazê-lo e que os meus herdeiros, cessionários ou beneficiários serão impedidos de interpor reivindicação em contrário em função das minhas declarações às Partes Liberadas.

POR MEIO DE ESTE INSTRUMENTO, EU, _____, CONCORDO EM ISENTAR E LIBERAR

(nome do participante)

OS MEUS INSTRUTORES, _____, A INSTALAÇÃO ATRAVÉS DA QUAL

(nome do instrutor)

RECEBO MEU TREINAMENTO, _____, E A PADI AMERICAS, INC. BEM COMO

(nome da instalação)

TODAS AS ENTIDADES ASSOCIADAS, NA FORMA DEFINIDA ACIMA, DE TODA RESPONSABILIDADE OU OBRIGAÇÃO POR DANOS PESSOAIS, DANOS MATERIAIS OU HOMICÍDIO CULPOSO, CAUSADOS DE QUALQUER FORMA, INCLUSIVE, MAS NÃO SÓ, POR NEGLIGÊNCIA PASSIVA OU ATIVA DAS PARTES LIBERADAS.

INTEIREI-ME PREVIA E INTEGRALMENTE DO CONTEÚDO DO PRESENTE ACORDO DE LIBERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E ASSUNÇÃO DE RISCO E ASSINEI-O EM MEU NOME E NO DE MEUS HERDEIROS.

Assinatura do Participante

Data (Dia/Mês/Ano)

Assinatura do Pai/Mãe ou Responsável (se for o caso)

Data (Dia/Mês/Ano)