



Revisto por:

\_\_\_\_\_  
(Nome do guia na SeaTREK®)

## Registro de Participante e Termo de Responsabilidade

Nome (completo): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Estado/País: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Contatar em caso de emergência: \_\_\_\_\_

Número de telefone para contato de emergência: \_\_\_\_\_

Responda as seguintes perguntas sobre seu histórico médico passado ou presente com um SIM ou um NÃO. Uma resposta positiva não desqualifica você necessariamente junto à SeaTREK. Dê respostas honestas. Não coloque a sua saúde em risco.

1. Você está grávida há mais de três meses?
2. Você tem um histórico de ataques cardíacos, derrames ou doenças cardíacas?
3. Você tem asma ou respiração ofegante quando se exercita?
4. Você está gripado, com sinusite ou bronquite?
5. Você tem algum tipo de doença pulmonar?
6. Você tem epilepsia, tontura, convulsões ou toma algum medicamento para prevenir estas condições?
7. Você tem um histórico de perda de consciência ou desmaios?
8. Você já teve algum acidente de mergulho ou mal de descompressão?
9. Você tem pressão alta ou toma algum medicamento para controla-la?
10. Você já passou por cirurgia cardíaca, dos vasos sanguíneos ou angina?
11. Você tem um histórico de sangramento ou distúrbios sanguíneos?
12. Você tem algum histórico de diabetes que afete sua capacidade de participar em atividades desgastantes?
13. Você está atualmente sob a influência de drogas ou álcool?
14. Você tem um histórico de cirurgia do ouvido ou nasal?
15. Você tem um histórico de doença do ouvido, perda de audição ou problemas de equilíbrio?
16. Você tem problemas de equalização (estouro) nos ouvidos ao andar de avião ou durante subidas em montanhas?

Se você respondeu SIM em qualquer uma das perguntas acima, deve obter um atestado médico para participar da excursão da SeaTREK.

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo em letra de forma),  
atesto que um médico está ciente da minha condição atual de saúde e do meu histórico médico e me liberou para nadar e mergulhar com ou sem snorkel. Eu também atesto que as informações fornecidas sobre meu histórico médico são verdadeiras e completas.  
Concordo em não voar por 4 horas após a conclusão da excursão da SeaTREK.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**REVER / ASSINAR NO VERSO**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo em letra de forma), entendo que o propósito da assinatura deste documento é eximir e isentar o meu guia na **SeaTREK**, os licenciados ou operadores da **SeaTREK**, a **Sub Sea Systems, Inc.**, e todos os respectivos empregadores, executivos, agentes, funcionários, subcontratados e cessionários da operadora **SeaTREK** e do fabricante (doravante denominados “Partes Isentas”), de todas e quaisquer responsabilidades decorrentes da minha participação na **SeaTREK** (doravante denominada “Excursão”) ou quaisquer atos ou omissões de qualquer uma das Partes Isentas, inclusive, entre outros, negligência, atribuíveis a qualquer uma das partes.

Por este meio afirmo que fui aconselhado e informado sobre os riscos inerentes das atividades da **SeaTREK**, inclusive, entre outras, sobre os perigos associados ao prender a respiração, subida rápida, expansão pulmonar excessiva e lesões associadas à água, como morte por afogamento. Entendo que tais lesões podem exigir tratamento em câmaras hiperbáricas, mas as atividades da **SeaTREK** podem ocorrer em locais muito distantes de uma câmara hiperbárica em termos de espaço e tempo para que o tratamento possa ser administrado. Ainda assim opto por participar nesta Excursão mesmo considerando os perigos inerentes e a possível ausência de uma câmara hiperbárica nas proximidades do local da Excursão.

Eu também entendo que as atividades da **SeaTREK** podem ser fisicamente extenuantes, às quais estarei submetido. Por este meio eu assumo expressamente o risco e isento as Partes Isentas de toda e qualquer responsabilidade no caso de lesão, morte, perda material e outra perda ou dano, inclusive, entre outros, danos ou morte como resultado de ataque cardíaco, pânico ou hiperventilação que possa ocorrer com relação à Excursão. Eu compreendo que, ao fazer isto, eu renuncio qualquer reivindicação que eu, minha família, meus herdeiros ou prepostos possam ter agora ou que possa advir futuramente contra as Partes Isentas por qualquer lesão, morte, perda material e outra perda ou dano relacionado a esta Excursão, inclusive, entre outros, causada por negligência atribuível a qualquer uma das Partes Isentas, quer passiva ou ativamente, e que tenha sido causada por produtos com defeitos ou falha de qualquer tipo.

Entendo que a Excursão foi concebida para oferecer uma introdução à respiração subaquática com supervisão guiada e não como treinamento para ser um mergulhador competente ou independente. Eu também compreendo e concordo que eu devo passar por um curso extensivo com certificação sob supervisão direta de um instrutor qualificado para me tornar um mergulhador competente e certificado.

Entendo que os termos descritos neste instrumento são contratuais e eu assino este documento como um ato de livre e espontânea vontade. Por este meio concordo que quaisquer reivindicações relacionadas a este acordo ou minha participação na **SeaTREK** serão adjudicadas apenas nos Tribunais do Estado da Califórnia e que tais reivindicações serão decididas sujeitas à aplicação das leis da Califórnia. Eu entendo que se alguma parte deste Termo de Responsabilidade e Aceitação Expressa de Risco for considerada inválida ou inaplicável por um tribunal de jurisdição competente, tal parte será excluída e o restante deste acordo permanecerá em plena vigor e efeito.

**Eu reconheço que também li, que me foi explicado e que entendi O Registro de Participante e Termo de Responsabilidade antes de assiná-lo. Por este meio declaro e garanto que as informações fornecidas no Registro de Participante e Termo de Responsabilidade com relação ao meu histórico médico passado e atual e na declaração médica fornecida por um médico (se aplicável) são verdadeiras e completas. Eu concordo em defender e isentar as Partes Isentas contra toda e qualquer reivindicação relacionada a qualquer informação falsa, omissão ou incorreção nas respectivas informações, inclusive com relação ao pagamento de qualquer honorário advocatício incorrido na defesa de tal reivindicação.**

Eu me informei totalmente sobre o conteúdo deste termo de responsabilidade e aceitação expressa de risco lendo o texto completamente antes de assiná-lo em meu nome, de meus herdeiros e de meus representantes pessoais. Tenho a intenção, ao assinar este acordo, de desistir do meu direito de processar as Partes Isentas e isentá-las completamente de toda e qualquer responsabilidade por danos pessoais, danos materiais ou morte por negligência das Partes Isentas ou de outra forma, e por este meio eu assumo todos os riscos associados com minha participação na **SeaTREK**.

- \* Para demonstrar que eu li este Termo de Responsabilidade e Aceitação Expressa de Risco e que estou totalmente ciente das consequências legais da assinatura do mesmo, além de assiná-lo, escrevi minhas iniciais na caixa no canto inferior esquerdo desta página.

**A Sub Sea Systems, Inc. pode usar fotografias ou vídeos da minha experiência com a SeaTREK estritamente para propósitos promocionais. Se você não concorda com o uso acima mencionado, indique colocando um X na caixa abaixo:**

**Do not use my images for promotional purposes.**

Em caso de inconsistência ou discrepância entre a versão no idioma Inglês e as outras versões destes termos e condições, a versão no idioma Inglês prevalecerá.

**Como você ficou sabendo sobre esta incrível excursão?**

- |  |                                      |                                 |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Online / website / mídia social | <input type="checkbox"/> Revista     | <input type="checkbox"/> Jornal |
| <input type="checkbox"/> Amigo                           | <input type="checkbox"/> Televisão   | <input type="checkbox"/> Rádio  |
| <input type="checkbox"/> Recepção de hotel               | <input type="checkbox"/> Outro _____ |                                 |

\*  **Assinatura do participante:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
**Assinatura do pai ou responsável legal:** \_\_\_\_\_