



ceLicense Checked	Y/N
DM Logged:	Y/N
Entered onto PADI	Y/N

Formulário de Registo
Para ser preenchido pelo Cliente – Favor imprimir claramente

Nome _____

Endereço _____

Localidade _____

Código Postal _____ / _____ País _____

Contacto de Emergência _____ Telefone Fixo _____

Télmóvel _____ E-mail _____

Nacionalidade _____ Data de nascimento _____

1ª Língua falada _____ 2ª Língua falada _____

Como você nos conheceu? _____ Tipo de licença e nível _____

Número de mergulhos _____ Data do seu último mergulho _____

Termos e Condições

- 1 Todos os clientes têm de concordar e assinar os formulários PADI pertinentes para todas as actividades realizadas.
- 2 Durante todas as actividades de mergulho um BCD deve ser utilizado e uma fonte de ar alternativa deve ser transportada por todos os mergulhadores.
- 3 Todos os serviços devem ser pagos antecipadamente e as restituições só existirão em circunstâncias excepcionais, dado ao critério de Oceano de Rimas Lda/Dive Time.
- 4 Nós nos reservamos o direito de cancelar ou adiar as actividades, devido a circunstâncias imprevisíveis, por exemplo, condições climáticas, considerações de logística e ambientais.
- 5 Qualquer comportamento inaceitável irá resultar na rescisão imediata dos serviços de mergulho oferecidos pela Dive Time e nenhuma restituição será considerada.
- 6 A decisão da equipa da Dive Time no que se refere às actividades de mergulho, será respeitada e aceite como definitiva.
- 7 Todas as denúncias serão feitas por escrito dentro de 7 dias e enviado para: Oceano de Rimas Lda, Lote 24 Edifício Astrolábio Loja 1 Marina de Lagos, Lagos 8600-780, Portugal.
- 8 Eu concordo que qualquer perda ou estrago feito a equipamento será pago como novo em nossa loja.

Concordo que li e compreendo estas condições e compreendo que elas são um acordo contratual e não um mero considerando.

Nome (por extenso):

Signature:

Date:

Nome de Encarregado de Educação:

Signature:

Date:

Service	Date	Cost	Deposit	Paid	Date Paid	Initials

DECLARAÇÃO MÉDICA

Ficha do participante (informações confidenciais)

Por favor, leia cuidadosamente antes de assinar.

Esta declaração lhe fornece informações sobre alguns possíveis riscos relacionados ao mergulho autônomo e descreve a conduta à qual você deve aderir durante o programa de treinamento em mergulho autônomo. A sua assinatura nesta declaração é requerida a fim de que você possa participar no programa de treinamento em mergulho autônomo oferecido

por _____ e
Instrutor

_____ localizado na
Estabelecimento

cidade de _____, estado/território de _____.

Leia esta declaração antes de assiná-la. Para que você possa matricular-se no programa de treinamento em mergulho autônomo, você deve preencher esta Declaração Médica, a qual inclui o seu histórico médico. Se você for menor de idade, esta declaração deve ser assinada por um dos pais ou um tutor legal.

Mergulhar é uma atividade emocionante que exige muito esforço físico. Quando realizada corretamente, utilizando as técnicas corretas, ela é uma

atividade relativamente segura. No entanto, esta atividade pode ser perigosa caso os procedimentos de segurança estabelecidos não forem obedecidos.

Para mergulhar com segurança, você não pode ser extremamente obeso nem estar fora de forma. O mergulho, sob certas condições, pode ser estrênuo. Seus sistemas respiratório e circulatório devem estar em boas condições físicas. Todas as vias aéreas devem estar numa condição normal e saudável. Uma pessoa com doença coronária, com gripe ou congestão, epilepsia, um problema médico grave, ou que esteja sob os efeitos de álcool ou drogas não deve mergulhar. Se você sofrer de asma, doença cardíaca, outras condições médicas crônicas ou estiver tomando medicamentos regularmente, deve consultar o seu médico e o instrutor antes de participar neste programa e regularmente após concluí-lo. O seu instrutor também lhe ensinará as importantes regras de segurança referentes à respiração e à equalização durante um mergulho autônomo. O uso inadequado do equipamento de mergulho autônomo pode resultar em lesões graves. Para usar o equipamento com segurança, você deve aprender como usá-lo sob a supervisão direta de um instrutor qualificado.

Caso você tenha qualquer outra dúvida sobre esta Declaração Médica ou sobre o Histórico Médico, discuta-as com o seu instrutor antes de assinar.

Histórico médico

Ao participante:

O objetivo deste questionário médico é determinar se você deve ser examinado por um médico antes de participar em treinamento para certificação como mergulhador recreativo. Uma resposta positiva a uma pergunta não significa que você esteja desqualificado para mergulhar. Uma resposta positiva indica a existência de uma condição pré-existente que pode afetar a sua segurança durante um mergulho e a necessidade de uma consulta médica antes de envolver-se em atividades de mergulho.

- _____ É possível que você esteja grávida, ou você está tentando ficar grávida?
- _____ Você está tomando atualmente medicamentos receitados por um médico? (com exceção de anticoncepcionais e medicamentos contra malária)
- _____ Você tem mais de 45 anos de idade e apresenta uma ou mais das seguintes características?
 - atualmente fuma cachimbo, charutos ou cigarros
 - tem um alto nível de colesterol
 - pertence a uma família com histórico de ataques cardíacos ou derrames
 - está atualmente recebendo cuidados médicos
 - alta pressão sanguínea
 - diabetes melito, mesmo se controlada exclusivamente por dieta

Você já teve ou tem atualmente...

- _____ Asma, respiração ofegante ou respiração ofegante ao exercitar-se?
- _____ Ataques alérgicos ou de febre do feno freqüentes ou severos?
- _____ Resfriados freqüentes, sinusite ou bronquite?
- _____ Qualquer forma de doença pulmonar?
- _____ Pneumotórax (colapso pulmonar)?
- _____ Outro tipo de doença ou cirurgia no tórax?
- _____ Problemas comportamentais, mentais ou psicológicos (ataque de pânico, claustrofobia ou agorafobia)?
- _____ Epilepsia, convulsões ou toma medicamentos preventivos?
- _____ Enxaquecas contínuas ou toma medicamentos preventivos?
- _____ Histórico de síncope ou desmaios (perda total ou parcial de consciência)?

Por favor, responda as seguintes perguntas sobre o seu histórico médico passado ou presente com um **SIM** ou **NÃO**. Se você não tiver certeza, responda **SIM**. Caso qualquer uma destas situações seja aplicável a você, solicitamos que consulte um médico antes de participar em mergulhos autônomos. O seu instrutor lhe fornecerá uma Declaração Médica da RSTC e as Diretrizes para o Exame Físico de Mergulhador Autônomo Recreativo para serem apresentadas ao seu médico.

- _____ Você fica freqüentemente enjoado (em automóveis ou barcos)?
- _____ Desintéria ou desidratação que requeira intervenção médica?
- _____ Qualquer acidente de mergulho ou doença decompressiva?
- _____ Incapacidade de fazer exercícios moderados (por ex.: caminhar 1,6 quilômetros em 12 minutos)?
- _____ Lesão cranial com perda de consciência nos últimos cinco anos?
- _____ Problemas recorrentes nas costas?
- _____ Cirurgia dorsal ou na coluna?
- _____ Diabetes?
- _____ Problemas nas costas, nos braços ou nas pernas após uma cirurgia, lesão ou fratura?
- _____ Pressão alta ou toma medicamentos para controlar a pressão?
- _____ Doença cardíaca?
- _____ Ataque cardíaco?
- _____ Angina, cirurgia cardíaca ou cirurgia nos vasos sanguíneos?
- _____ Cirurgia no seio paranasal?
- _____ Doença ou cirurgia nos ouvidos, perda de audição ou problemas com equilíbrio?
- _____ Problemas recorrentes nos ouvidos?
- _____ Hemorragias ou outros distúrbios sanguíneos?
- _____ Hérnia?
- _____ Úlceras ou cirurgia de úlceras?
- _____ Colostomia ou ileostomia?
- _____ Uso ou tratamento de uso de drogas ou alcoolismo nos últimos cinco anos?

Ao que me é dado saber, as informações por mim fornecidas sobre o meu histórico médico são corretas. Concordo em me responsabilizar por omissões devidas à minha não divulgação de qualquer condição de saúde atual ou passada.

Assinatura _____

Data _____

Assinatura de um dos pais ou de um tutor legal _____

Data _____

DECLARAÇÃO DE RECONHECIMENTO DAS PRÁTICAS PADRÃO DE SEGURANÇA DE MERGULHO

Esta é uma declaração na qual você é informado sobre as práticas para mergulho seguro estabelecidas para o mergulho autônomo e o mergulho livre. Essas práticas foram compiladas para que você as possa examinar e reconhecer e visam aumentar o seu nível de conforto e segurança ao mergulhar. A sua assinatura nessa declaração é obrigatória como prova de que você está ciente dessas práticas para mergulho seguro. Leia e discuta esta declaração antes de assiná-la. Se você for menor de idade, este formulário também precisa ser assinado por um dos seus pais ou tutor.

Eu, _____ compreendo que, como mergulhador, devo:
(Escrever o nome em letra de fôrma)

1. Manter boa forma mental e física para mergulhar. Evitar ficar sob a influência de álcool ou drogas perigosas ao mergulhar. Manter minhas habilidades de mergulho atualizadas, empenhando-me em aperfeiçoá-las por meio de educação contínua e praticando-as em condições controladas após um período de inatividade de mergulho.
2. Familiarizar-me com os locais de mergulho selecionados, ou obter uma orientação de mergulho formal de uma fonte local experiente. Se as condições de mergulho forem piores do que as condições com as quais tenho experiência, adiar o mergulho ou selecionar um local alternativo com melhores condições. Participar somente em atividades de mergulho condizentes com meu treinamento e experiência. Não realizar mergulhos em cavernas a não ser que seja especificamente treinado para fazê-lo.
3. Utilizar equipamentos completos, bem mantidos e confiáveis com os quais estou familiarizado, e inspecioná-los quanto ao ajuste e funcionamento corretos antes de cada mergulho. Negar o uso do meu equipamento a mergulhadores não certificados. Sempre ter um colete equilibrador (CE/BCD) e um manômetro submersível ao praticar o mergulho autônomo. Reconhecer a utilidade e a necessidade de uma fonte alternativa de ar e de um sistema de inflagem de baixa pressão para controle da flutuabilidade.
4. Ouvir atentamente aos *briefings* e instruções de mergulho e respeitar as instruções das pessoas supervisionando minhas atividades de mergulho.
5. Utilizar o sistema de duplas durante todos os mergulhos. Planejar os mergulhos com minha dupla. Isto inclui procedimentos de comunicação, de reunificação em caso de separação e de emergência.
6. Saber utilizar tabelas de mergulho. Fazer de todos os mergulhos mergulhos não-descompressivos e manter uma margem de segurança. Ter uma maneira de monitorar a profundidade e o tempo sob a água. Limitar a profundidade máxima de acordo com o meu nível de treinamento e experiência. Subir a uma velocidade menor que 18 metros/60 pés por minuto.
7. Manter a flutuabilidade correta. Ajustar o lastreamento na superfície para obter flutuabilidade neutra sem ar no meu colete equilibrador (CE/BCD). Manter flutuabilidade neutra embaixo d'água. Ter flutuabilidade para nadar pela superfície e descansar. Posicionar os lastros sem obstrução para fácil remoção e estabelecer flutuabilidade quando tiver problemas durante o mergulho.
8. Respirar corretamente para mergulhar. Nunca prender a respiração nem pausar a respiração quando respirar ar comprimido, e evitar hiperventilação excessiva ao praticar o mergulho livre. Evitar a exaustão enquanto estiver na água e submerso, e mergulhar dentro dos meus limites.
9. Utilizar uma embarcação, bóia ou outro apoio de superfície estacionário sempre que possível.
10. Conhecer e obedecer as leis e os regulamentos locais de mergulho, inclusive as leis que regulamentam a caça, a pesca e as bandeiras de mergulho.

Li as afirmações acima e providenciei para que todas as minhas dúvidas fossem esclarecidas de maneira satisfatória. Compreendo a importância e os objetivos dessas práticas estabelecidas. Reconheço que elas foram criadas para a minha própria segurança e bem-estar, e que o não cumprimento delas pode colocar-me em perigo ao mergulhar.

Assinatura do participante

Data (Dia/Mês/Ano)

Assinatura de um dos pais ou tutor (caso aplicável)

Data (Dia/Mês/Ano)