



FEDERACIÓN ARGENTINA DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS

COMITÉ TÉCNICO

REGLAMENTO GENERAL

ANEXO III

DOCUMENTACIÓN PARA LOS CURSOS

En este **ANEXO** se encuentran facsímiles de toda la documentación necesaria para llevar adelante los cursos de Buceo Deportivo, autorizados por el REGLAMENTO DEL COMITÉ TECNICO, y dictado por los CURSOS y ESCUELAS NACIONALES DE BUCEO.-

Cada documento esta indicado como de carácter **OBLIGATORIO** u **OPTATIVO**.-

Los documentos que son de carácter **OBLIGATORIO** tienen como objeto, por un lado, salvaguardar las responsabilidades, formales o legales, de los CURSOS y ESCUELA y de sus responsables y por otro, permitir el contralor por parte del COMITÉ TECNICO.-

Los que son **OPTATIVOS** pueden no utilizarse, según el criterio de los responsables de cada CURSOS o ESCUELA, no obstante este COMITÉ TECNICO aconseja su uso, ya que refuerzan la cobertura legal.-

Esta documentación esta disponible para todas la Afiliadas FAAS en formato **WORD**, de manera que puedan agregárseles logos de la Entidad y datos de estas, de sus responsables, etc . Luego imprimirlas y fotocopiarlas para su llenado por los interesados.-

1. FICHA DE INGRESO. (OBLIGATORIA)

Esta Ficha es importante ya que en ella constan todos los datos filiatorios del alumno, indispensables para su individualización y posterior brevetado.

2. INFORMACIÓN PARA EL ASPIRANTE. (OPTATIVA)

Es un documento que informa al aspirante y deja constancia escrita, que esta en conocimiento del los riesgos que puede correr en un curso de buceo.-

3. EXIMICION DE RESPONSABILIDAD CIVIL (mayores de 18 años). (OBLIG.).

Este documento es de suma importancia, ya que da una cierta cobertura legal a los Instructores y Entidades, para el caso que ocurriera un accidente y el damnificado, iniciara acciones penales o/y civiles.-

4. EXIMICION DE RESPONSABILIDAD CIVIL (menores de 18 años). (OBLIG.).

Este documento es de iguales características al anterior, pero para los menores de 18, por lo tanto en este caso deberá firmarlo el padre o tutor del alumno..

5. INFORME Y HABILITACIÓN MÉDICA. (OBLIGATORIA).

Consta de una Historia Clínica que puede llenarla el aspirante y es para información del médico que extenderá el certificado, que se encuentra adosado a esta, con las indicaciones para el facultativo. Es importante que el certificado sea extendido por el doctor utilizando este formulario, no pudiendo aceptar la Entidad certificados en recetarios y con textos poco claros.

6. ACTA COMPROMISO. (OPTATIVA).

Es un Documento que el buzo firma en Original, para archivar en el legajo del alumno y Copia para el interesado. Se recomienda completar este documento en el momento que recibe el brevet. Tiene la doble condición de reforzar la cobertura legal para la Entidad, como de servir de compromiso deportivo para el nuevo buzo.

1-FICHA DE INGRESO

AÑO:.....

Alumno N°:.....

Curso de (CADETE – I ESTRELLA - ETC)



Apellido:.....

Nombres:.....

Domicilio:.....

Ciudad:Código Postal:.....Provincia:.....

Documento (Tipo y N°): Telef. Cel.:

Telef. Part.:.....Telef. Laboral:.....Fax:.....

E-mail:.....Estado Civil:

Fecha de Nacimiento:.....Edad:.....Nacionalidad:.....

Lugar de Nacimiento (Ciudad/Prov./País):.....

Estudios Completos Cursados: Gpo. Sang. :

Ocupación - Profesión:

.....

Firma

2- INFORMACION PARA EL ASPIRANTE

Por favor lea cuidadosamente antes de firmar.

En este documento, se le informa a Usted, sobre los posibles riesgos que conlleva participar en actividades de buceo en apnea y/o con equipo de aire comprimido y sobre la conducta que deberá mantener durante este programa de entrenamiento. Es necesario que usted firme toda la documentación para poder participar del **Curso de Buceo Deportivo**.....(CADETE – I ESTRELLA- ETC) con certificación **FAAS-CMAS**, que dicta el/la **Escuela/Curso de Buceo**....., en instalaciones de....., ubicado en la calle....., de la ciudad de.....

Cuando esta actividad se realiza de forma apropiada, utilizando técnicas correctas, es muy segura. Sin embargo, si los procedimientos de seguridad no se cumplen, puede resultar peligrosa.

Si usted es menor de 18 años, toda la documentación deberá firmarla uno de sus padres o su tutor. A fin de matricularse en este curso, deberá llenar la sección sobre su Historia Clínica y posteriormente, con esta documentación, realizar una consulta profesional, a fin de obtener el Certificado Médico de Aptitud para la Práctica de Buceo Deportivo.

Para bucear en apnea y/o con equipo de aire comprimido de forma segura, no deberá tener un peso excesivo, ni estar fuera de condición físicas. El bucear puede resultar un deporte vigoroso en ciertas circunstancias. Sus sistemas respiratorio y circulatorio deberán estar en buena estado de salud. Todos los espacios con aire del cuerpo, (senos paranasales, fosas nasales, oído interno, pulmones, etc.) deberán estar en condiciones normales y saludables. Una persona con problemas cardíacos, epilepsia, asma, un problema médico grave, o de adicción al alcohol o las drogas, no deberá bucear. Si está tomando medicamentos consulte con su médico, antes de participar en este curso.

Necesitará aprender de su Instructor importantes reglas sobre seguridad. También todo lo relacionado con la respiración y la compensación al bucear con equipo de aire comprimido. El uso indebido de estos equipos puede ocasionar lesiones graves. A fin de utilizarlos en forma segura, deberá recibir y estar atento, a la adecuada instrucción, que recibirá en forma directa de los calificados Instructores, que la Escuela posee.

Si tiene preguntas adicionales con relación a este Informe, revísela con el Instructor antes de firmar.

He leído los planteamientos anteriores y me han respondido las preguntas a mi satisfacción. Comprendo la importancia y los objetivos de estas prácticas.

Firma del aspirante: Firma del Padre o Tutor:
Aclaración: Aclaración:
D.N.I.: D.N.I.:

Fecha: .../...../.....-

3- EXIMICION DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Por favor lea cuidadosamente este documento e inicie cada párrafo. Si esta de acuerdo, firme al pie.

Yo,.....DNI:....., por la presente manifiesto que me han advertido e informado completamente sobre los peligros inherentes al buceo en apnea o buceo con equipo de aire comprimido y por ser mayor de 18 años, estoy legalmente capacitado para firmar este documento, asumiendo la responsabilidad que ello implica.-

Entiendo y convengo al matricularme en el **Curso de Buceo Deportivo de**.....(CADETE – I ESTRELLA- ETC), que ni mis Instructores,, ni el/la **Escuela/Curso de Buceo**....., mediante la cual recibiré mi adiestramiento, ni el.....(ARRENDATARIO DEL LUGAR, SI LO UBIERE), ni **FAAS-CMAS**, ni ninguno de sus empleados, colaboradores o cesionarios respectivos (en adelante llamados “Los Prestatarios”), pueden considerarse obligados o responsables de forma alguna por cualquier contingencia que me ocurra, propia del desarrollo del citado Curso.-

Comprendo que el buceo en apnea o el buceo con equipo de aire comprimido, son actividades físicamente vigorosas y que me esforzaré durante el curso de buceo y si me lesiono, como resultado de un problema cardíaco, pánico, hiperventilación, calambres, torceduras, desmayos, quebraduras etc., asumo expresamente el riesgo de dichas lesiones y NO consideraré a Los Prestatarios responsables por las mismas.-

Los términos aquí expresados, forman parte del compromiso que asumo al inscribirme en el **Curso de Buceo Deportivo de**.....(CADETE – I ESTRELLA- ETC) y he firmado esta eximición de responsabilidad civil por mi propia voluntad.-

Firma del Aspirante:

Aclaración:

Fecha: .../...../.....-

4- EXIMICION DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Por favor lea cuidadosamente este documento e inicie cada párrafo. Si esta de acuerdo, firme al pie.

Yo,.....DNI:....., en mi calidad de padre / madre / tutor (tachar lo que no corresponda) de..... DNI:....., por la presente manifiesto que nos han advertido e informado completamente sobre los peligros inherentes del buceo en apnea o buceo con equipo de aire comprimido y no obstante asumo la responsabilidad que ello implica y autorizo a mi hijo-a/tutelado a realizar el **Curso de Buceo Deportivo de.....(CADETE – I ESTRELLA- ETC)**.-

Entiendo y convengo al matricular a mi hijo-a/tutelado en el **Curso de Buceo Deportivo de.....(CADETE – I ESTRELLA- ETC)**, que ni sus instructores,, ni la **Escuela / Curso de Buceo.....**, mediante la cual recibirá adiestramiento, ni el(ARRENDATARIO DEL LUGAR, SI LO UBIERE), ni **FAAS-CMAS**, ni ninguno de sus empleados, colaboradores o cesionarios respectivos (en adelante llamados “Los Prestatarios”), pueden considerarse obligados o responsables de forma alguna por cualquier contingencia que le ocurra, propia del desarrollo del citado Curso.-

Comprendo que el buceo en apnea o el buceo con equipo de aire comprimido, son actividades físicamente vigorosas y que se esforzará durante el curso de buceo y si se lesiona, como resultado de un problema cardíaco, pánico, hiperventilación, calambres, torceduras, desmayos, quebraduras etc., asumo expresamente el riesgo de dichas lesiones y NO consideraré a Los Prestatarios responsables por las mismas.-

Los términos aquí expresados, forman parte del compromiso que asumo al inscribir a mi hijo-a/tutelado en el **Curso de Buceo Deportivo de.....(CADETE – I ESTRELLA- ETC)** y firmo esta eximición de responsabilidad civil por mi propia voluntad.-

Firma del Padre, Madre o Tutor:
. Aclaración:
Fecha: .../...../.....-

Firma del Aspirante:
Aclaración:
Fecha: .../...../.....-

5 - INFORME MÉDICO

NOMBRE Y APELLIDO:.....
EDAD: SEXO: FECHA NACIMIENTO:...../...../.....
GRUPO SANG.: DNI:

HISTORIA CLÍNICA

El objetivo de este cuestionario consiste en orientar al médico que debe examinarlo antes de participar en las actividades correspondientes al **Curso de Buceo Deportivo de....., FAAS-CMAS**. Responder afirmativamente a una pregunta no necesariamente lo descalifica para bucear. Por favor responda las preguntas siguientes sobre su historia médica, pasada o actual, respondiendo **SI** o **NO**. Si no está seguro, responda **SI**. La información que usted brinda es totalmente confidencial y será evaluada solamente por el médico responsable del examen, quien además le solicitará los análisis y prácticas médicas que crea necesarias.

-¿Podría estar embarazada o está tratando de estar embarazada?

-¿Toma con regularidad medicamentos bajo prescripción médica o sin prescripción médica? (con la excepción de píldoras anticonceptivas)

-¿Tiene más de 45 años de edad y una o más de las siguientes características?

- fuma actualmente pipa, tabaco o cigarrillos
- tiene alto nivel de colesterol
- tiene antecedentes en la familia de ataques cardíacos o accidentes cerebro-vasculares (embolia)

-¿Ha tenido alguna vez o tiene actualmente:

- asma, o jadea al respirar, o jadea al hacer ejercicios?
- ataques frecuentes o severos de fiebre del heno o alergia?
- catarros, sinusitis o bronquitis frecuentes?
- algún tipo de enfermedad pulmonar?
- neumotórax (pulmones en colapso)?
- ha sido operado del tórax?
- claustrofobia o agorafobia (temor a espacios cerrados o abiertos)?
- problemas de salud relacionados con el comportamiento?
- epilepsia, ataque de epilepsia, convulsiones o toma medicamentos para evitarlos?
- dolores de cabeza migrañosos recurrentes o toma medicamentos para evitarlos?
- antecedentes de privaciones de sentido o desmayo (perdida de conocimiento total/parcial)?
- padece frecuentemente de mareos (mareo en el mar, en el auto móvil, etc)
- ha tenido accidentes de buceo o aeroembolismo?
- ha padecido de problemas recurrentes de columna?
- ha sido operado por problemas de la columna?
- antecedentes de diabetes?

- ha padecido de problemas en la columna, en los brazos o en las piernas después de una cirugía, una lesión o una fractura?
- incapacidad para desarrollar ejercicios moderados (ejemplo: caminar mil metros en 12 minutos)?
- ha padecido de alta presión arterial o toma medicamentos para controlar la presión arterial?
- ha padecido de enfermedades del corazón?
- ha padecido de ataques cardíacos?
- ha padecido de angina o ha sido operado del corazón o de los vasos sanguíneos?
- ha sido operado por problemas de los oídos o senos frontales?
- ha padecido de alguna enfermedad de los oídos, pérdida de la audición o tiene problemas con el equilibrio?
- ha padecido de problemas de compensación (se le “tapan” los oídos cuando viaja en avión o por las montañas)?
- tiene antecedentes de sangramiento u otra enfermedad sanguínea?
- ha padecido de algún tipo de hernia?
- ha padecido de úlceras o ha sido operado de úlcera?
- ha tenido una colostomía?
- tiene antecedentes de abuso de drogas o alcohol?

La información que he proporcionado sobre mi historia médica es exacta a mi mejor saber y entender.

Firma del Aspirante:

Aclaración:

D.N.I.:

HABILITACIÓN MÉDICA

Se deja constancia que
 D.N.I. se encuentra en correcta condición médica y apto para la práctica del buceo deportivo dentro del nivel individual dejando bajo exclusiva responsabilidad del deportista aquellas prácticas consideradas de alto riesgo.

FIRMA DEL PROFESIONAL MÉDICO:.....

FECHA DE REALIZACIÓN:..../...../..... LUGAR:

6 – ACTA COMPROMISO

*Por medio de este documento, se le recuerdan las normas establecidas para bucear con seguridad, en apnea o con equipo de aire comprimido. Estas normas, que Usted ha aprendido durante el **Curso de Buceo Deportivo**....., dictado por la **Escuela/Curso**..... y que ha aprobado satisfactoriamente, se han compilado para que las reconozca, las recuerde y las cumpla, para su seguridad durante el buceo. Al recibir su **Brevet FAAS-CMAS**, se requiere que firme este documento, a fin de dejar constancia, de su conocimiento de las normas de seguridad en el buceo. (**Si usted es menor de edad, este documento también deberá leerlo y firmarlo uno de los padres o el tutor**).*

Yo,conozco como buzo que debo:
(escriba el nombre en letra de imprenta)

- 1- Mantener buena capacidad mental y física para bucear. Evitar estar bajo la influencia de alcohol o drogas peligrosas al bucear. Mantenerme apto en las habilidades de buceo, tratando de mejorarlas mediante la formación continua y repasarlas en condiciones controladas, después de haber transcurrido un período de inactividad en el buceo.
- 2- Estar familiarizado con los lugares donde buceo, u obtener previamente información fehaciente sobre las características de la zona de buceo, de una fuente local autorizada. Si las condiciones de buceo no son las adecuadas para las que tengo experiencia, posponer el buceo o seleccionar un lugar alternativo. Participar solamente en actividades de buceo que sean compatibles con mi entrenamiento y experiencia. No participar en buceos en cuevas, a menos que esté específicamente entrenado para hacerlo.
- 3- Usar equipo confiable, completo, con buen mantenimiento y con el cual estoy familiarizado, e inspeccionarlo su estado, ajuste y si funcionamiento antes de cada buceo. Negarle el uso de mi equipo a los buzos no certificados. Tener siempre un compensador de flotabilidad (BC) y un manómetro de presión sumergible, al bucear con equipo de aire comprimido. Contemplar la conveniencia utilizar una fuente de aire alterna.
- 4- Escuchar cuidadosamente los informes y las instrucciones sobre el buceo, así como respetar el consejo de aquellos que supervisan mis actividades de buceo.
- 5- Cumplir con el sistema de compañero durante todo el buceo. Planificar los buceos con mi compañero, incluyendo las comunicaciones, los métodos para reunirse en caso de separación y los procedimientos de emergencias.
- 6- Saber usar las tablas de Descompresión. No realizar buceos con Descompresión y siempre dejar un margen de seguridad. Tener los medios para monitorear la profundidad y el tiempo debajo del agua. Limitar la profundidad máxima a mi nivel de entrenamiento y experiencia. Ascender a una velocidad no mayor de 9 metros por minuto.
- 7- Mantener la flotabilidad adecuada. Ajustar el lastre en la superficie, sin que haya aire en el compensador de flotabilidad (BC), para tener flotabilidad neutra. Mantener flotabilidad neutra cuando esté debajo del agua. Inflar el BC para nadar o descansar en superficie. Tener el cinturón de lastre libre para poder quitármelo con facilidad, y establecer flotabilidad positiva, si tuviere que pedir auxilio en superficie.

- 8- Usar siempre un bote, flotador u otro medio de apoyo en la superficie.
- 9- Respirar adecuadamente al bucear. Nunca retener la respiración, ni dejar de respirar, especialmente en el ascenso, cuando esté buceando con aire comprimido. Evitar el exceso de hiperventilación cuando bucee en apnea o realice snorkeling. Evitar hacer demasiado esfuerzo mientras esté en el agua y bucear dentro de mis limitaciones.
- 10- Saber y obedecer las leyes y las regulaciones de buceo locales, incluyendo las de caza y pesca y las reglamentaciones sobre las banderas de buceo.

He leído este documento con las normas de seguridad que aprendí durante el curso y comprendo su importancia. Reconozco que son para mi propia seguridad y bienestar, y que su incumplimiento puede ponerme en riesgo al bucear.

Firma del participante:

Aclaración:

DNI:

Fecha (día/mes/año):/...../.....

Firma del Padre o Tutor :

Aclaración:

DNI:

Fecha (día/mes/año):/...../.....

