

Mérida Yucatán, a \_\_\_\_\_

Por medio del presente otorgo autorización a mi hijo(a) \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ años de edad, originario de \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ para que entrene y practique freediving (apnea) en piscina y cenotes aceptando de conformidad lo siguiente:

- He sido informado y comprendo en qué consiste la práctica del freediving (Apnea), los riesgos que conlleva, y reconozco los requerimientos físicos, técnicos, psicológicos y emocionales que debe cumplir mi hijo(a) para que lo practique.
- Manifiesto que mi hijo(a) se encuentra en suficientes condiciones físicas y psicológicas para la práctica de esta actividad y no padece enfermedades que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la misma.
- Entiendo y asumo la existencia de los diversos riesgos implícitos en el transcurso de la práctica de esta actividad y, libremente, los asumo.
- He sido advertido y se me ha explicado a detalle en que consiste la práctica del freediving (Apnea).
- Comprendo que la actividad puede sufrir modificaciones y/o cancelaciones en función de las circunstancias meteorológicas, condiciones físicas de los sitios donde se entrena, así como a la situación física o psíquica de los participantes.
- Autorizo que mi hijo(a) sea transportado en un vehículo particular conducido por un responsable hacia los cenotes donde se llevan a cabo los entrenamientos de freediving (Apnea).
- En caso de emergencia y no estar yo presente, autorizo a que mi hijo(a) sea transportado en un vehículo particular conducido por un responsable.
- En caso de que el comportamiento o actitud mi hijo(a) supongan un peligro para él mismo o el resto de participantes, autorizo se suspenda su participación. Comprendo que ante esta circunstancia se me informará debidamente, y que los costos extraordinarios asociados son mi responsabilidad.
- Asumo los daños o perjuicios que ocasione mi hijo(a) en la actividad por no atender a las instrucciones de los instructores, y por no respetar en todo momento el medio ambiente y el resto de componentes de la actividad.
- He sido informado que quien dirige la actividad es un instructor certificado y con la capacidad para dirigir la formación de mi hijo(a) en esta actividad.
- Acepto la toma de contenido audiovisual (fotografías y videos) de mi hijo(a) que estén relacionadas con los entrenamientos y prácticas de freediving (Apnea), así como el uso de este contenido en medios públicos y privados.
- En el supuesto hecho de que mi hijo(a), por motivos de enfermedad o discapacidad, requiera de cuidados o tratamiento especial, deberé informarlo y hacer constar a través de un permiso que describa perfectamente dichas necesidades en un documento firmado por mí, mientras éstas no sean contraproducentes para la práctica de freediving (Apnea).

Soy legalmente competente para firmar esta autorización y entiendo que los términos de este documento son contractuales y no un mero considerando, que he firmado este documento por mi propia voluntad y con el conocimiento de que por el presente acepto los riesgos que conlleva que mi hijo(a) practique freediving (Apnea).

\_\_\_\_\_  
Firma del padre

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre

ANEXAR copia de las identificaciones oficiales del padre y de la madre