



FEDASUB

FEDERACIÓN ECUATORIANA DE BUCEO Y ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS

REGISTRO ANUAL 2022 PARA DEPORTISTAS DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS

Depositar pagos en Cuenta Corriente #1310601746 del Banco Internacional a nombre de
Federación Ecuatoriana de Buceo y Actividades Subacuáticas-RUC 0992223359001

DATOS DEL DEPORTISTAS

No. REGISTRO FEDASUB.....TI'PO DE SANGRE

NOMBRE			
APELLIDO			
C.I/PASAPORTE			
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		
PAIS	CIUDAD		
DIRECCION DOMICILIO			
TELEFONO	CIUDAD		
CORREO ELECTRONICO			
ENFERMEDADES / ALERGIAS			
CURSO PRIMEROS AUXILIOS O RESCATE ACUATICO	SI	FECHA DEL CURSO	

DEPORTES QUE SE REGISTRA MARCAR CON X

APNEA		NATACION CON ALETAS		PESCA SUBACUATICA	
-------	--	---------------------	--	-------------------	--

Costo a cancelar por: 1 deporte \$25.00 - 2 deportes \$40.00 - 3 deportes \$50.00

CURSOS REALIZADOS

CURSO DE APNEA	SI	NO	FECHA DE REALIZACION	CURSO	No. LICENCIA	NIVEL
CURSO DE BUZO	SI	NO	FECHA DE REALIZACION	CURSO	No. LICENCIA	NIVEL
CURSO DE JUEZ	SI	NO	FECHA DE REALIZACION	CURSO	No. LICENCIA	NIVEL

OTROS CONOCIMIENTOS

CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS O RESCATE ACUATICO	SI	NO	FECHA DE REALIZACION	LUGAR DONDE SE REALIZO EL CURSO

CONTACTOS DE EMERGENCIA

NOMBRE/ APELLIDO			
PARENTEZCO	DIRECCION		
TELEFONO	CELULAR		

Exclusión de Responsabilidad y Autorización de Uso de Imagen

Yo, _____ deo expresamente indicado que eximo de responsabilidad a la Federación Ecuatoriana de Buceo y Actividades Subacuáticas (FEDASUB), a la directiva y a los organizadores de los eventos deportivos OFICIALES, asumiendo toda la responsabilidad por cualquier accidente o daño que pueda ocasionar mi persona a otros o a mi integridad física y/o psicológica por cualquier causa y/o negligencia que yo causare durante la participación de los eventos oficiales de FEDASUB, además declaro que no tengo enfermedades y/o condiciones fisiológicas y/o psicológicas que puedan afectarme en la práctica de las actividades subacuáticas; así mismo acepto el reglamento de la CMAS y FEDASUB que rigen las actividades subacuáticas. Por medio del presente escrito autorizo la utilización de mi imagen en campañas, promocionales y demás materiales de apoyo que considere pertinente para la difusión y promoción de la FEDASUB y las actividades subacuáticas que se distribuyan en el país o en el extranjero por cualquier medio ya sea impreso, electrónico o cualquier otro. De igual manera, es mi deseo establecer que esta autorización es voluntaria y gratuita, y que de acuerdo a lo señalado a la Ley correspondiente, FEDASUB cuenta con mi autorización para la utilización, reproducción, transmisión, retransmisión de mi imagen en las campañas de promoción que realice por cualquier medio, así como la fijación de la misma en proyecciones, video, graficas, textos, filmas y todo el material suplementario de las promociones y campañas, estableciendo que se utilizara única y exclusivamente para los fines antes señalados. Autorizo para que mi imagen sea utilizada durante el tiempo que sea adecuado, sin embargo, dicha autorización podrá ser restringida

Firma y Nombre del Deportista

Firma y sello de la FEDASUB

Email: info@fedasub.com – presidencia@fedasub.com

www.fedasub.com

Telefono: 04 2397005

Dirección: Plaza Olímpica, explanada del estadio Modelo, Av. de las Américas