



REGISTRO ANUAL 2026

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

NOMBRE			
APELLIDO			
DIRECCION DOMICILIO			
C.I./PASAPORTE		No. Reg. FEDASUB	
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
PAIS		CIUDAD	
TELEFONO		TIPO DE SANGRE	
CLUB			
CORREO ELECTRONICO			
ENFERMEDADES/ ALERGIAS			
CURSO PRIMEROS AUXILIOS O RESCATE ACUATICO	SI	NO	FECHA DEL CURSO

DEPORTES QUE SE REGISTRA MARCAR CON X

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

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	



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN MODALIDAD APNEA

CLUB

CATEGORIA

SIGLAS

GENERO

PRUEBAS INDIVIDUALES

No.	ESTILO		APNEA				ENDURANCE		
	MODALIDAD		STATICA	DYN	DYN BF	DNF	8X50	4X50	SPEED
1.-	NOMBRE DEPORTISTA	LIC. No.							
2.-									
3.-									
4.-									
5.-									
6.-									
7.-									
8.-									
9.-									
10.-									

FIRMA REPRESENTANTE CLUB

FIRMA FORMULARIO DE LIBERACION DE RESPONSABILIDAD ADJUNTO

NOTA: CADA DEPORTISTA



FORMULARIO DE INSCRIPCION MODALIDAD NATACIÓN CON ALETAS

CLUB.....

SIGLAS.....

CATEGORIA.....

GENERO.....

PRUEBAS INDIVIDUALES

ESTILO	MODALIDAD	AP	BF						SF						
			50	50	100	100	200	200	400	400	800	800	1500		
NOMBRE DEPORTISTA LIC No. F. NAC.															
1.-															
2.-															
3.-															
4.-															
5.-															
6.-															
7.-															
8.-															
9.-															
POSTAS BF			MIXTA						POSTA SF					POSTAS	
4X50	4X100	4X200	4X50	4X100		4X50	4X100		4X50	4X100		IND	MIXTA		
FIRMA REPRESENTANTE CLUB			NOTA: CADA DEP. FIRMA DOC LIBERACIÓN RESP.												



FEDASUB
FEDERACIÓN ECUATORIANA DE BUCEO Y
ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS



DECLARACION DE LIBERACION DE RESPONSABILIDAD

Yo, _____, dejo 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, filminas 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.

CLUB.....

FIRMA DE DEPORTISTA