



## BACALAR SWIM CLUB

SWIMMING EXPERIENCES

### FORMATO DE REGISTRO

NOMBRE COMPLETO : \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO : (dd/mm/aaaa) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ SEXO: ( M ) ( F )

DIRECCION : \_\_\_\_\_

CIUDAD : \_\_\_\_\_ ESTADO : \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ PAIS : \_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_

TELEFONO : \_\_\_\_\_ WHATSAPP : \_\_\_\_\_

CONTACTO EMERGENCIA (nombre/teléfono) \_\_\_\_\_

FECHA DE VIAJE SOLICITADO: (4D) (7D) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

NUMERO DE PARTICIPANTES : \_\_\_\_\_ ID DE GROUPO : \_\_\_\_\_

ALERGIAS O DIETA ESPECIAL : \_\_\_\_\_

ANTECEDENTES DE NATACION :

TIENE EXPERIENCIA PREVIA EN AGUAS ABIERTAS? ( S ) ( N )

PUEDE NADAR 3K? ( S ) ( N ) EN CUANTO TIEMPO? \_\_\_\_\_

CUAL ES SU META DE DISTANCIA PARA EL VIAJE? \_\_\_\_\_



## BACALAR SWIM CLUB

SWIMMING EXPERIENCES

### TERMINOS Y CONDICIONES:

Responsiva - He leído y acepto la siguiente Responsiva:

Indemnización - Por la presente libero al Bacalar Swim Club y a todas las personas o entidades asociadas con este viaje, incluidos propietarios, guías, salvavidas, y el capitán y tripulación contratados, de toda responsabilidad relacionada con lesiones o accidentes que puedan ocurrir como resultado de mi participación en la experiencia de natación solicitada. Acepto cumplir con todas las reglas e instrucciones proporcionadas por el personal del Bacalar Swim Club.

Reconozco que soy el único responsable de mis pertenencias personales y equipo deportivo durante la experiencia de natación del Bacalar Swim Club. Por la presente, libero de toda responsabilidad y protejo a todas las partes o entidades asociadas con Bacalar Swim Club de cualquier daño que pueda sufrir debido a cualquier incumplimiento de estas representaciones.

Seguro - Todos los clientes de Bacalar Swim Club deben estar asegurados por cuenta propia para los costos médicos y de repatriación, así como para todas las actividades que realizarán durante sus vacaciones.

Habilidad de Natación - Por la presente declaro que soy físicamente capaz de participar en la experiencia de natación de Bacalar Swim Club, y que me comportaré de manera segura y prudente durante el viaje. Reconozco que siempre existen ciertos riesgos asociados con cualquier actividad física. Comprendo los riesgos y declaro estar físicamente sano y capacitado para participar en la experiencia de natación de Bacalar Swim Club.

Política de Cancelación - En caso de que decida cancelar, se aplicarán los siguientes cargos: Cancelaciones con 8 o más semanas de anticipación a la fecha de inicio: retención del 15% del total del costo; entre 8 y 4 semanas: retención del 50% del total del costo; menos de 4 semanas: retención del 100% del total del costo.

Cancelación por parte del Operador - Todos los viajes tienen un mínimo de 8 huéspedes para llevarse a cabo. Bacalar Swim Club se reserva el derecho de cancelar salidas en casos donde menos de 8 huéspedes se hayan registrado 8 semanas antes del viaje, o en casos de condiciones climáticas extremas u otras causas de fuerza mayor. En todos estos casos, se reembolsarán todos los pagos recibidos hasta la fecha por parte de Bacalar Swim Club. Bacalar Swim Club no es responsable de los gastos incurridos en la preparación de cualquier viaje cancelado, incluidas las tarifas de reserva en línea de terceros, boletos de avión, o los costos incurridos debido a retrasos de vuelos, cancelación de vuelos o enfermedad.

Al firmar este formulario, usted reconoce que ha leído y está de acuerdo con todos los términos y condiciones.

FECHA : \_\_\_\_\_ FIRMA : \_\_\_\_\_

Enviar formato completo y firmado a [info@bacalarswimclub.com](mailto:info@bacalarswimclub.com)