

**DIVE REBEL**  
FREEDOM IS UNDERWATER

**CURSO SSI**

**OPEN  
WATER  
DIVER**

# DIVE REBEL

**NACE CON UNA MISIÓN CLARA:  
ACERCAR EL MAR A TODO EL MUNDO,  
AUNQUE LO TENGAN LEJOS.**

Vivir lejos de la costa no debería ser un problema para seguir buceando, formarte o mejorar tus skills. **Por eso organizamos experiencias completas:** cursos, viajes y expediciones donde lo tienes todo para seguir en contacto con el mar, **aunque vivas lejos de él.**



**@LUISJO.MATEY**

INSTRUCTOR Y  
FUNDADOR DE  
DIVE REBEL

**EL BUCEO TE CAMBIA. Y NO DEBERÍA SER  
ALGO QUE SOLO HACES EN VERANO. QUIERO  
QUE MÁS GENTE LO VIVA TODO EL AÑO.**

# TU PASAPORTE AL MUNDO SUBMARINO

Estas a punto de dar tu primer paso en el mundo del buceo profesional. Con el curso Open Water aprenderás a bucear de forma segura, autónoma y certificada en cualquier parte del mundo. Un curso completo que combina teoría, práctica en piscina y cuatro inmersiones en mar.



# ¿CÓMO SE ORGANIZA EL CURSO?

Sabemos que tu tiempo es valioso, por eso nos adaptamos a tus necesidades\*:

## 2 sesiones de tarde

- 1 tarde teórica  
(presencial u online, según grupo)
- 1 para la práctica en piscina o mar

## 1 fin de semana en mar

- 2 días, 4 inmersiones
- Desde costa y desde barco
- Hasta 18 metros de profundidad

\* ¿Tienes otra disponibilidad? Hablamos y lo ajustamos contigo.



# ¿QUÉ INCLUYE ESTE CURSO?



**Duración:** 1 día de teoría + 3 días de inmersión



**Ubicación:** A definir según condiciones.



**Inmersiones:** 5 Inmersiones

1. Aguas confinadas (Máx. 5m)
2. Aguas abiertas 1 (Máx. 12m - costa)
3. Aguas abiertas 2 (Máx. 12m - costa)
4. Aguas abiertas 3 (Máx. 18m - barco)
5. Aguas abiertas 4 (Máx. 18m - barco)

Niños de 10 y 11 años Máx 12m



**Certificaciones:**

## 1. SSI Open Water Diver



**Instructor:** Guiado de principio a fin por el mismo profesional hasta el último metro de profundidad.



**Grupos reducidos:** Máximo de 6 personas para una formación personalizada y a tu ritmo.



**Acceso al mar:** Desde costa y barco, para trabajar distintas condiciones y técnicas.



**Seguro de buceo:** Incluido durante el curso.



**Equipo completo:** Máscara, regulador, botella, chaleco, lastre, cinturón, neopreno, aletas, escafpines, boya

## ANTES DEL CURSO

1. Días antes del curso estaremos disponibles para resolver cualquier duda o darte la información que necesites.
2. Gestionaremos el pago final y resolveremos dudas finales de última hora.
3. Impartiremos la teoría.
4. Te avisaremos 24 h antes con la previsión y últimos detalles del curso.

## CURSO SSI

# OPEN WATER DIVER



## DESPUÉS DEL CURSO

1. Queremos seguir mejorando, por eso te enviaremos un cuestionario para que nos cuentes cómo ha sido tu experiencia.
2. Siempre que podamos documentaremos nuestros cursos y los compartiremos los recuerdos sin ningún compromiso.
3. Después del curso, seguirás conectado como parte de la comunidad Dive Rebel.  
**Esto no acaba aquí.**

# PAGOS Y CANCELACIONES

**PROMOCIÓN  
DE LANZAMIENTO**

-10% de descuento para los primeros inscritos.

**450€**

Precio oficial del curso **500€\*** tras el cierre de la promoción

## ¿CÓMO RESERVAR TU PLAZA?

- Depósito: 120€ para bloquear tu plaza (\*)
- El resto se abona 3 semanas antes del curso.
- Si no se completa el pago, la plaza se libera.

## CANCELACIONES

- Si cancelas con más de 3 semanas de antelación, se devolverá el importe íntegro (excepto el depósito de 120€)
- Si cancelas 3 semanas antes del curso, se devolverá el 50% de l importe abonado (excepto el depósito).
- Si cancelas con menos de 7 días de antelación, no se realizará ningún reembolso.
- Por motivos médicos justificados te guardamos el importe durante 12 meses para otra experiencia Dive Rebel.

\*Precio válido hasta el 31 de Septiembre de 2026

\*El depósito del curso no es retornable. Si se cancela el curso por cualquier motivo 15 días antes de la fecha de inicio, este se podrá usar como voucher en otra expedición de Dive Rebel durante 1 año.

También se puede realizar desde los 10 años bajo ciertas condiciones. Pregúntanos.

# FORMULARIO DE SALUD



## Informe Médico del Buceador | Cuestionario del participante (confidencial)

El buceo requiere una buena salud física y mental. Hay algunas condiciones médicas que pueden ser peligrosas durante la práctica del buceo, y que se enumeran a continuación. Aquellos que tienen o están predispuestos a cualquiera de estas condiciones, deben ser evaluados por un médico. Este Cuestionario de Médico del Buceador proporciona una base para determinar si Ud. debe buscar esa evaluación. Si tiene alguna inquietud acerca de su estado físico para la práctica del buceo y no están representadas en este formulario, consulte con su médico antes de bucear. Las referencias a "buceo" en este formulario abarcan tanto el buceo Recreativo con equipo autónomo como el buceo en apnea. Este formulario está diseñado principalmente como un examen médico inicial para los nuevos buceadores, pero también es apropiado para los buceadores que reciben educación continua. Por su seguridad y la de otras personas que pueden bucear con usted, responda a todas las preguntas honestamente.

### Instrucciones

**Complete este cuestionario como requisito previo para el entrenamiento de buceo o de buceo con equipo autónomo, para las mujeres:** Si usted está embarazada, o intenta quedar embarazada, no bucee.

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                             |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|
| 1  | He tenido problemas con los pulmones, la respiración, el corazón y/o la sangre que afectan a mi rendimiento físico o mental normal                                                                                                                                                                            | Si <input type="checkbox"/><br>Ir al Cuadro A | No <input type="checkbox"/> |
| 2  | Tengo más de 45 años.                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Si <input type="checkbox"/><br>Ir al Cuadro B | No <input type="checkbox"/> |
| 3  | Me cuesta realizar ejercicio moderado (por ejemplo, caminar 1.6 kilómetros/Luna milla en 12 minutos o nadar 200 metros/Jardas sin descansar). O no he podido participar en una actividad física normal debido a razones de estado físico de salud en los últimos 12 meses.                                    | Si <input type="checkbox"/><br>Ir al Cuadro C | No <input type="checkbox"/> |
| 4  | He tenido problemas con mis ojos, oídos, o fosas nasales / senos paranasales.                                                                                                                                                                                                                                 | Si <input type="checkbox"/><br>Ir al Cuadro C | No <input type="checkbox"/> |
| 5  | He tenido una cirugía en los últimos 12 meses. O tengo problemas continuos relacionados con una cirugía anterior.                                                                                                                                                                                             | Si <input type="checkbox"/><br>Ir al Cuadro D | No <input type="checkbox"/> |
| 6  | He perdido el conocimiento, he tenido dolores de cabeza por migrañas, convulsiones, accidente cerebrovascular, lesión significativa en la cabeza, o he sufrido de lesión o enfermedad neurológica persistente.                                                                                                | Si <input type="checkbox"/><br>Ir al Cuadro E | No <input type="checkbox"/> |
| 7  | He tenido problemas psicológicos (o he recibido tratamiento psicológico en los últimos 5 años), me diagnosticaron una discapacidad de aprendizaje, trastorno de la personalidad, ataques de pánico o una adicción a las drogas o el alcohol, me han diagnosticado un problema de aprendizaje o de desarrollo. | Si <input type="checkbox"/><br>Ir al Cuadro F | No <input type="checkbox"/> |
| 8  | He tenido problemas de espalda, hernia, úlceras o diabetes.                                                                                                                                                                                                                                                   | Si <input type="checkbox"/><br>Ir al Cuadro G | No <input type="checkbox"/> |
| 9  | He tenido problemas estomacales o intestinales, incluyendo diarrea reciente.                                                                                                                                                                                                                                  | Si <input type="checkbox"/><br>Ir al Cuadro H | No <input type="checkbox"/> |
| 10 | Estoy tomando medicamentos recetados (con la excepción de los anticonceptivos o los medicamentos antiulcerosos que no sea Lisium/mefenquina).                                                                                                                                                                 | Si <input type="checkbox"/><br>Ir al Cuadro I | No <input type="checkbox"/> |

### Firma del Participante

Si respondió NO a las 10 preguntas anteriores, no se requiere una evaluación médica. Por favor, lea y acepte la declaración del participante a continuación con la fecha y su firma.

**Declaración del Participante:** He respondido a todas las preguntas honestamente, y entiendo que acepto la responsabilidad por cualquier consecuencia resultante de cualquier pregunta que pueda haber respondido incorrectamente o por no haber revelado cualquier condición de salud existente o pasada.

|                                                                                                        |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|                                                                                                        |                                        |
| Firma del participante (o, si es menor de edad, se requiere la firma del padre/tutor del participante) | Fecha (dd/mm/aaaa)                     |
|                                                                                                        |                                        |
| Nombre del Participante (Mayúsculas)                                                                   | Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)       |
|                                                                                                        |                                        |
| Nombre del Instructor (Mayúsculas)                                                                     | Nombre del Centro o Buceo (Mayúsculas) |
|                                                                                                        |                                        |

\* Si respondió SI a las preguntas 3, 5 o 10 anteriores O a cualquiera de las preguntas de la página 2, lea y acepte la declaración abajo con la fecha y su firma. Leve el Formulario del Médico del Buceador (página 3) a su médico, para una evaluación médica. La participación en un programa de entrenamiento de buceo, requiere la aprobación de su médico.

Version date: 2022-02-01

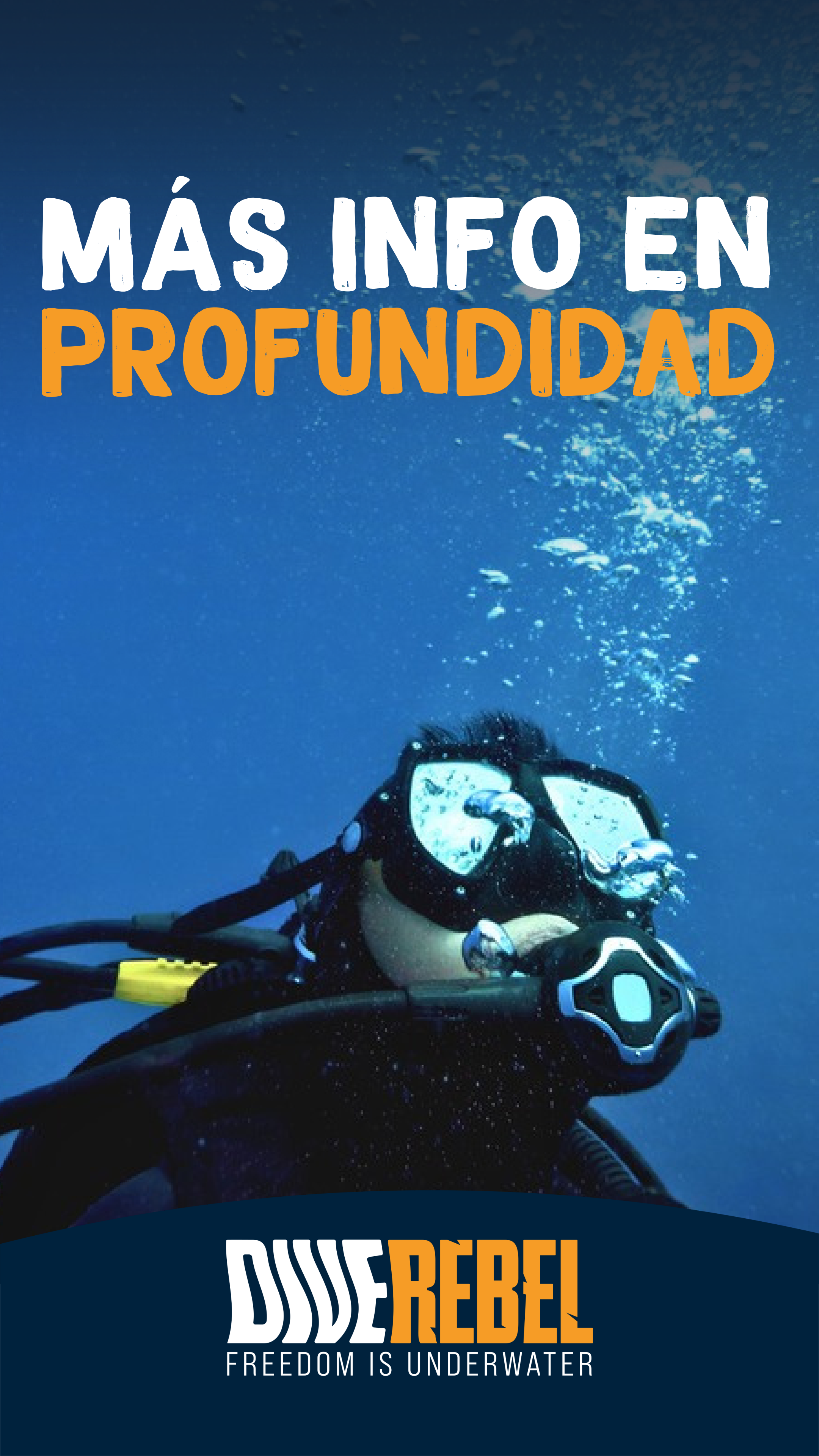
1 of 3

© 2020

[Real Decreto 550/2020, de 2 de junio]

[ABRIR FORMULARIO](#)





# MÁS INFO EN PROFUNDIDAD

**DIVE REBEL**  
FREEDOM IS UNDERWATER

# Teoría

Antes de lanzarnos al agua, hay que entender lo que está en juego. Aprenderás lo que pasa en tu cuerpo, cómo funciona el equipo y qué hacer en caso de emergencia. Porque bucear emociona, pero hacerlo con control es otro nivel.





# Aguas confinadas

En aguas confinadas empezarás a practicar lo esencial: control de flotabilidad, manejo del equipo, reacción ante imprevistos, etc.. Este es el momento en el que dejas de imaginar lo que es bucear y empiezas a vivirlo. **Aquí empieza tu transformación en buceador de verdad.**





# Aguas abiertas

Sentirás el azul, nadarás junto a la vida marina y empezarás a fluir bajo el agua. Es el momento de aplicar todo lo aprendido y descubrir lo que eres capaz de hacer ahí abajo. **Y al salir, lo verás claro: el océano será tu nuevo lugar favorito.**



A man wearing a vintage-style scuba diving mask with a large circular filter and a tank on his back. He is wearing a dark jacket over a light-colored shirt. The background is a dark, textured wall.

**MADE TO  
TEACH.  
BORN TO  
EXPLORE.**

**¿TIENES DUDAS? PREGÚNTANOS.**



**más info:** [luis@diverebel.com](mailto:luis@diverebel.com)

**síguenos en Instagram** [@diverebel](https://www.instagram.com/diverebel)

 **+34 623 76 96 96**