



Déclaration de Responsabilité et Acceptation des Risques/Acceptation d'Indépendance du Prestataire

PROGRAMMES D'EXPÉRIENCE POUR PLONGEURS CERTIFIÉS

Veillez lire attentivement ce document et compléter tous les espaces vides avant de le signer

Déclaration de compréhension et d'acceptation d'indépendance du prestataire

Je comprends et j'accepte que les Membres PADI ("Membres"), comprenant Blausee AG et/ou tous les PADI Instructors et Divemasters individuels impliqués dans le programme auquel je participe, soient autorisés à utiliser les diverses marques commerciales PADI et à diriger des formations PADI, mais qu'ils ne sont pas des agents, des employés ou des franchisés de PADI EMEA Ltd., PADI Americas, Inc., ou la société mère, ses filiales et sociétés affiliées ("PADI"). Par ailleurs, je comprends que les activités commerciales des Membres sont indépendantes et ne sont ni gérées, ni dirigées par PADI. Bien que PADI établisse les standards des programmes de formation PADI, l'organisation n'a pas le droit de contrôler et n'est pas responsable du déroulement des activités commerciales des Membres, de leur conduite des programmes PADI au jour le jour, ni de la supervision des plongeurs par les Membres ou leurs employés.

Déclaration de Responsabilité et Acceptation des Risques

Cette déclaration vous informe des risques inhérents à la plongée libre et à la plongée en scaphandre autonome. Elle précise aussi les conditions dans lesquelles vous, le plongeur certifié, participez à cette expérience de plongée à vos propres risques.

Votre signature sur cette déclaration est requise afin de prouver que vous l'avez reçue et lue. Il est important que vous lisiez le contenu de cette déclaration avant de la signer. Si vous ne comprenez pas certains éléments de cette déclaration, veuillez en discuter avec votre moniteur de plongée. Si vous êtes mineur, cette déclaration doit aussi être signée par un parent ou un tuteur.

Avertissement

La plongée libre et la plongée en scaphandre autonome comportent des risques inhérents, qui peuvent aboutir à des blessures graves, voire mortelles.

La plongée à l'air comprimé comporte certains risques inhérents; accidents de décompression, embolies et d'autres accidents dus à la pression peuvent survenir, nécessitant un traitement en chambre de décompression. Il est possible que certaines plongées en milieu naturel, pouvant être nécessaires pour compléter cette expérience, se déroulent sur des sites éloignés d'une chambre de décompression, soit en termes de distance soit de temps, voire les deux. La plongée libre et la plongée en scaphandre autonome sont des activités physiquement éprouvantes, vous allez donc vous dépenser durant ce programme de plongée. Vos antécédents médicaux ou vos conditions médicales actuelles, peuvent être contre-indiqués à votre participation à cette expérience. Vous devez être en bonne santé autant physique que mentale et ne pas être sous l'emprise d'alcool, de drogues, ou de produits médicamenteux contre-indiqués à la pratique de la plongée. Si vous prenez des médicaments, vous devez consulter un médecin et avoir son accord pour plonger sous l'influence de ces médicaments.

Il vous faut inspecter tout votre équipement avant le début de l'expérience et informer les professionnels de la plongée et l'établissement qui dirigent l'activité, lorsqu'une quelconque pièce de votre matériel ne fonctionne pas correctement.

Acceptance of Risk

Je comprends et j'accepte que ni les professionnels de la plongée qui dirigent ce programme, ni le centre de plongée ayant dispensé ce programme, Blausee AG, ni PADI EMEA Ltd., ni PADI Americas, Inc., ni leurs sociétés affiliées ou filiales, ni aucun de leurs employés respectifs, administrateurs, mandataires ou ayants droit ne pourront être tenus responsables en aucune manière de tout décès, blessure ou autre dommage subi par moi-même si c'est le résultat de ma conduite ou de tout élément ou condition sous mon contrôle qui constituerait une faute ou une négligence contributive de ma part

JE CONFIRME LA RÉCEPTION DE CETTE DÉCLARATION DE COMPRÉHENSION ET D'ACCEPTATION D'INDÉPENDANCE DU PRESTATAIRE, AINSI QUE LA DÉCLARATION DE RESPONSABILITÉ ET ACCEPTATION DES RISQUES ET AFFIRME AVOIR LU TOUTES LES CLAUSES AVANT DE LES SIGNER.

Nom du participant

Signature du participant//tuteur

Date