

DECLARATION DE RESPONSABILITE ET ACCEPTATION DES RISQUES

(EU Version)

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

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 participez à ce programme 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, nécessaires à la formation et à l'obtention de brevets, se déroulent sur des sites éloignés d'une chambre de décompression, soit en terme 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. Vous devez délivrer une information sincère et complète de vos antécédents médicaux aux instructeurs et au centre de plongée qui proposent ce programme.

ACCEPTATION DES RISQUES

Je comprends et j'accepte que ni les professionnels de la plon, ni le centre de plongée	ayant dispensé ce programme,
sociétés affiliées ou filiales, ni aucun de leurs employés resp pourront être tenus responsables en aucune manière de tout si c'est le résultat de ma conduite ou de tout élément ou cor une négligence contributive de ma part.	décès, blessure ou autre dommage subi par moi-même
En l'absence de toute négligence ou de tout autre manqueme ce programme,, du	ent de la part des professionnels de la plongée dirigeant centre de plongée ayant dispensé ce programme, de PADI Americas, Inc., PADI Worldwide Corp. et de
toutes les parties citées ci-dessus, ma participation à ce prisques et périls.	ogramme de plongée est entièrement à mes propres
Je déclare avoir bien reçu cette déclaration et avoir lu toutes le	es conditions avant de la signer.
Nom du participant (veuillez écrire lisiblement)	-
Nom du participant (veuillez échre lisiblement)	
Signature du participant	Date (jour/mois/année)
Signature du parent/tuteur (si applicable)	 Date (jour/mois/année)