Accord de non-responsabilité/d'Acceptation des risques/Déclaration de compréhension et d'acceptation d'indépendance du prestataire
Document administratif de formation continue

NOTE: Veuillez remplir et joindre également le Formulaire médical du plongeur (produit n° 10346F).

Cette déclaration vous informe des règles de pratique en toute sécurité en plongée libre et en scaphandre autonome. Ces règles ont été rassemblées pour que vous les revoyez et les connaissiez, et sont prévues pour accroître votre niveau de confort et de sécurité en plongée. Votre signature sur cette déclaration est nécessaire pour prouver que vous êtes au courant de ces règles de sécurité en plongée. Lisez et discutez de la déclaration avant de la signer. Si vous êtes mineur, ce formulaire doit également être signé par un parent ou un tuteur.

Je, soussigné(e) _____ nom du participant _____ ,
déclare avoir compris qu'en tant que plongeur, je dois:

1. Rester en bonne forme, tant physique que mentale, pour plonger. Éviter d'être sous l'effet de l'alcool, de drogue ou de médicaments dangereux lorsque je plonge. Maintenir à jour mes techniques de plongée, en m'efforçant de les perfectionner grâce à la formation continue, ainsi qu'à les réviser dans des conditions contrôlées après une longue période d'inactivité et de me référer aux supports pédagogiques du cours que j'ai suivi pour rester à jour et me remémorer les informations importantes.
2. Bien connaître mes sites de plongée. Si ce n'est pas le cas, obtenir une présentation formelle de la plongée auprès de personnes compétentes connaissant bien l'environnement local. Si les conditions de plongée s'avèrent être plus difficiles que celles auxquelles je suis habitué(e), annuler la plongée, ou choisir un autre site présentant de meilleures conditions. M'engager seulement dans des activités compatibles avec mon niveau de pratique et d'expérience. Ne pas m'engager dans des activités de plongée en grotte ou technique, à moins d'être formé(e) en conséquence.
3. Utiliser un équipement complet, bien entretenu, parfaitement fiable, auquel je suis habitué(e) et vérifier, avant chaque plongée, qu'il est bien réglé et qu'il fonctionne parfaitement. Lorsque je pratique la plongée scaphandre, avoir, parmi mon équipement, un système de contrôle de la flottabilité, un inflateur moyenne pression, un manomètre immergeable, une source d'air de secours et un outil de planification/contrôle de la plongée (ordinateur, RDP/tables de plongée – selon le système que j'ai appris à utiliser). Refuser que mon équipement soit utilisé par des plongeurs non certifiés.
4. Écouter attentivement les briefings de plongée et les instructions, et suivre les conseils de ceux qui supervisent mes activités de plongée. Admettre qu'une formation supplémentaire est recommandée pour participer aux activités de plongées spécialisées dans d'autres zones géographiques et après une période d'inactivité supérieure à six mois.
5. Pratiquer le système de binômes à chaque plongée. Planifier mes plongées avec mon binôme – y compris les moyens de communication, les procédures à suivre en cas de séparation, ainsi que les procédures d'urgence.
6. Être compétent en matière de planification des plongées (utilisation d'un ordinateur de plongée ou de tables de plongée). Planifier toujours des plongées sans palier de décompression, tout en y ajoutant une marge de sécurité. Avoir un moyen pour contrôler la profondeur et le temps de plongée sous l'eau. Limiter la profondeur maximale atteinte en fonction de mon niveau de formation et de mon expérience. Remonter à une vitesse ne dépassant pas 18 mètres/60 pieds par minute. Être un plongeur SAFE – Slowly Ascend From Every dive (Remontez lentement à la fin de chaque plongée). Faire un palier de sécurité en tant que précaution supplémentaire – habituellement à 5 mètres/15 pieds pendant 3 minutes, ou plus.
7. Maintenir une flottabilité adéquate. Ajuster mon lestage en surface de manière à être en flottabilité nulle, sans air dans mon gilet. Me maintenir en flottabilité nulle en immersion. Avoir une flottabilité positive pour nager et me reposer en surface. Avoir un lestage facile à larguer et établir une flottabilité positive en cas de détresse. Porter sur moi au moins un appareil de signalisation en surface (tel qu'un tube de signalisation gonflable, un sifflet, un miroir).
8. Respirer correctement en plongée. Ne jamais retenir ma respiration avec de l'air comprimé et éviter l'hyperventilation excessive en apnée. Éviter de m'essouffler sous l'eau et plonger en restant dans mes limites.
9. Lorsque c'est possible, utiliser une embarcation, un flotteur, ou tout autre objet flottant comme support de surface.
10. Connaître et respecter les règlementations et les législations locales, y compris celles concernant la pêche et les pavillons de plongée. J'ai lu les déclarations ci-dessus et j'ai obtenu des réponses satisfaisantes à toutes mes questions.

Je comprends l'importance et les buts de ces pratiques établies. Je reconnais qu'elles sont établies pour ma sécurité et mon bien-être, et que les négliger peut m'exposer à des risques en plongée.

DÉCLARATION DE COMPRÉHENSION ET D'ACCEPTATION D'INDÉPENDANCE DU PRESTATAIRE

Je comprends et j'accepte que les Membres PADI ("Membres"), comprenant École Histoire d'Eau centre/Base de plongée
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 Americas, Inc., ou la société mère, ses filiales et sociétés affiliées (ci-après "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. En outre, dans l'éventualité où ma participation à la présente activité résulterait en des blessures ou un décès, je comprends et m'engage, en mon nom et celui de mes héritiers et de ma succession, à ne pas chercher à tenir PADI responsable des actions, des inactions ou de la négligence de

École Histoire d'Eau centre/Base de plongée et/ou des instructeurs et divemasters associés à l'activité.

© PADI 2021

ACCORD DE NON-RESPONSABILITÉ ET D'ACCEPTATION DE RISQUES

Je, _____ nom du participant _____ , affirme par dans le présent Accord savoir que la plongée libre ou en scaphandre autonome comporte des risques inhérents pouvant provoquer des lésions graves, voire mortelles. Je comprends que la plongée à l'air comprimé comporte certains risques inhérents, dont, mais n'y étant pas limité, les accidents de décompression, les embolies et autres lésions hyperbares/liées à la dilatation de l'air, nécessitant un traitement en chambre de recompression. Je comprends également que les plongées en milieu naturel, nécessaires pour cette formation ou certification, peuvent se dérouler sur des sites éloignés d'une chambre de recompression, soit en distance, soit en temps, voire les deux. Je choisis, néanmoins, de participer à une/de telle(s) plongée(s) de formation, malgré l'absence possible d'une chambre de recompression à proximité du site de plongée.

Je comprends que cet Accord de non-responsabilité et d'acceptation de risques (ci-après "l'Accord") couvre et s'applique lors de tous les cours et toutes les activités de formation auxquels je choisirai de participer. Ces activités et ces cours de plongée peuvent notamment comprendre: en altitude, depuis un bateau, en grotte, AWARE, profonde, à l'air enrichi, photographie/vidéographie, avec scooter sous-marin, en dérive, en combinaison étanche, sous glace, à multiniveaux, de nuit, maîtrise de la flottabilité, recherche et récupération, avec recycleur, naturalisme sous-marin, orientation, exploration d'épaves, plongées du cours Adventure Diver, Rescue Diver et d'autres types de plongées spécialisées (ci-après, les "Programmes").

Je comprends et j'accepte que ni mon ou mes instructeur(s), ni le ou les divemaster(s), ni le centre qui dirige les Programmes

École Histoire d'Eau Centre/Base de plongée _____ , ni PADI Americas, Inc., ni ses sociétés affiliées ou ses filiales, ni aucun de leurs employés, administrateurs, agents, sous-traitants ou ayant-droits (ci-après les "Parties non responsables"), ne peuvent être tenus responsables de quelque façon que ce soit pour une blessure quelconque, même mortelle, ou un dommage quelconque subi par moi-même, ma famille, ma succession, mes héritiers ou mes ayant-droits à cause de ma participation aux Programmes ou à cause de la négligence d'une partie, y compris les Parties non responsables, peu importe que ce soit de façon active ou passive.

Si je reçois l'autorisation de participer aux Programmes, j'accepte, par le présent Accord, d'assumer personnellement tous les risques des Programmes, prévisibles ou non, susceptibles de survenir dans le cadre des Programmes, notamment durant les cours théoriques, durant les activités en milieu protégé et durant les activités en milieu naturel. Je dégage également de toute responsabilité les Programmes et les Parties non responsables relativement à toute réclamation ou poursuite intentée par moi, ma famille, ma succession, mes héritiers et mes ayant-droits, découlant de mon inscription et de ma participation aux Programmes, ce qui s'applique notamment aux réclamations durant un programme ou après l'obtention d'une certification.

Je comprends que des conditions médicales passées ou présentes peuvent constituer une contre-indication à ma participation aux Programmes. Je déclare être en bonne forme physique et mentale pour pratiquer la plongée. J'ajoute ne pas être sous l'influence de l'alcool ou d'une drogue, ce qui serait contre-indiqué pour la pratique de la plongée. Si je prends des médicaments, Je déclare que j'ai consulté un médecin et que je suis autorisé à plonger sous l'influence du/des médicaments prescrit(s). J'affirme qu'il est de ma responsabilité d'informer mon instructeur de tout changement de mon état de santé à tout moment pendant ma participation aux Programmes et j'accepte d'être responsable de mon manquement à cette obligation.

Je comprends également que la plongée libre ou en scaphandre autonome est une activité physiquement exigeante, que je ferai des efforts physiques durant ce programme et que si je souffre d'une attaque cardiaque, de panique, d'hyperventilation, noyade, ou tout autre cause, j'assumerai les risques associés à ces événements et que je n'en imputerai jamais la responsabilité aux Parties non responsables.

Par ailleurs, je déclare que j'ai l'âge légal et la capacité juridique de signer le présent Accord de décharge de responsabilité et d'acceptation des risques, ou que j'ai obtenu le consentement écrit de mes parents ou de mon tuteur. Je comprends que les clauses de cet Accord sont contractuelles et non pas un simple texte et je reconnais avoir signé librement cet Accord en sachant parfaitement que je renonçais de la sorte à mes droits légaux. J'accepte également que si une clause de cet Accord s'avère inapplicable ou invalide, elle sera supprimée de cet Accord. Le reste de cet Accord sera ensuite interprété comme si la clause inapplicable n'en avait jamais fait partie.

Je déclare et accepte que le présent Accord entre en vigueur pour toutes les activités associées aux Programmes auxquels je participe dans un délai d'un an à compter de la date à laquelle je signe le présent Accord.

Je comprends et j'accepte que je renonce non seulement à mon droit de poursuivre les Parties non responsables, mais aussi à tous les droits que mes héritiers, mes ayant-droits ou mes bénéficiaires pourraient avoir de poursuivre les Parties non responsables à la suite de mon décès. J'affirme également avoir l'autorité d'agir de la sorte et que mes héritiers, ayant-droits ou bénéficiaires ne pourront pas agir autrement à cause de mes déclarations en faveur des Parties non responsables.

I _____ nom du participant _____ DÉCLARE AVOIR REMPLI LE FORMULAIRE MÉDICAL DU PLONGEUR (10346F) CI-JOINT ET J'AFFIRME QU'IL EST DE MA RESPONSABILITÉ D'INFORMER MON INSTRUCTEUR DE TOUT CHANGEMENT D'ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX À TOUT MOMENT LORS DE MA PARTICIPATION AUX PROGRAMMES DE PLONGÉE. J'ACCEPTE D'ASSUMER LA RESPONSABILITÉ DES OMISSIONS RELATIVES AU FAIT QUE J'AI OMIS DE DIVULGUER TOUT ÉTAT DE SANTÉ EXISTANT OU PASSÉ, OU TOUTE MODIFICATION DE CELUI-CI.

Je, _____ nom du participant _____ CERTIFIE PAR LE PRÉSENT ACCORD, DÉGAGER ET DÉCHARGER MON(MES) INSTRUCTEUR(S), DIVEMASTER(S), L'ÉTABLISSEMENT AYANT DISPENSÉ CETTE FORMATION ET PADI AMERICAS, INC., AINSI QUE TOUTES LES ENTITÉS APPARENTÉES DÉFINIES CI-DESSUS, DE TOUTE RESPONSABILITÉ, QUELLE QU'ELLE SOIT, SUR DES LÉSIONS PERSONNELLES, DOMMAGES SUR MES BIENS OU DÉCÈS, QUELLE QU'EN SOIT LA CAUSE, Y COMPRIS, MAIS N'Y ÉTANT PAS LIMITÉ, À LA NÉGLIGENCE DES PARTIES NON RESPONSABLES, QU'ELLES SOIENT PASSIVES OU ACTIVES.

J'AI PRIS PLEINEMENT CONNAISSANCE DU CONTENU DES PRÉSENTES DÉCLARATION DE COMPRÉHENSION ET D'ACCEPTATION D'INDÉPENDANCE DU PRESTATAIRE, ACCORD DE NON-RESPONSABILITÉ/D'ACCEPTATION DE RISQUES, DÉCLARATION MÉDICALE ET DÉCLARATION D'ADHÉSION AUX RÈGLES DE SÉCURITÉ EN PLONGÉE, EN LES LISANT AVANT DE SIGNER EN MON NOM ET AU NOM DE MES HÉRITIERS.

_____ _____

Signature du participant — Date (Jour/Mois/Année)

_____ _____

Signature d'un parent ou tuteur (si applicable) — Date (Jour/Mois/Année)