

Discover
Snorkeling

PADI Seal Team
Bubblenaker
Discover
Scuba Diver

Open Water Diver
PADI Scuba Diver
Specialty endorsement

Adventure
Diver

Advanced Open
Water Diver

Rescue Diver

Master Scuba
Diver

Spécialités

- Photographie
- Plongée avec air enrichi
- Plongée avec ordinateur numérique sous-marine
- Flottabilité maximale

PADI eLearning
padi.com/elearning

Apprenez à faire de la plongée. N'importe quand. N'importe où.

Accord de non-responsabilité et d'acceptation de risques

Je (nom du participant), _____, affirme par les présentes savoir que la plongée avec tuba ou à scaphandre autonome comporte des risques inhérents pouvant causer des lésions graves, voire mortelles.

Je comprends que la plongée avec de l'air comprimé comporte divers risques inhérents, notamment de mal de décompression, d'embolie et d'autres lésions hyperbares nécessitant un traitement dans une chambre hyperbare. Je comprends aussi que ce programme peut avoir lieu sur un site éloigné d'une chambre hyperbare, en termes de temps de trajet ou de distance, voire les deux. Néanmoins, malgré l'absence d'une chambre hyperbare à proximité du site de plongée, je choisis de participer à ce programme.

J'atteste que les informations d'antécédents médicaux fournies sur mon questionnaire médical sont selon moi totalement exactes. J'accepte l'entière responsabilité de toute omission concernant la divulgation des mes antécédents médicaux et de mes problèmes médicaux actuels.

Je comprends et j'accepte que ni les professionnels de plongée dirigeant ce programme, _____, ni le centre grâce auquel cette activité a lieu, _____, ni PADI Americas, Inc., ni ses sociétés affiliées ou ses filiales, ni aucun de leurs employés, administrateurs, agents ou ayants-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, ma famille, ma succession, mes héritiers ou mes ayants-droits à cause de ma participation à ce programme 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 à ce programme, j'accepte par les présentes d'assumer tous les risques de blessures et de dommages prévisibles ou non, susceptibles de survenir dans le cadre de ce programme, notamment durant les cours de développement de connaissances, durant les activités en milieu protégé et durant les activités en milieu naturel. Je dégage également de toute responsabilité le programme Discover Scuba Diving et les Parties non responsables relativement à toute réclamation ou poursuite intentée par moi, ma famille, ma succession, mes héritiers et mes ayants-droits, découlant de ma participation à ce programme.

Je comprends également que la plongée avec tuba ou à 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, etc., j'assumerai les risques associés à ces événements et que je n'en imputerai jamais la responsabilité aux Parties non responsables.

Je déclare aussi avoir atteint l'âge de la majorité et être légalement autorisé à signer cet Accord de non-responsabilité et d'acceptation de risques, ou encore que j'ai obtenu le consentement écrit d'un de mes parents ou de mon tuteur.

Je comprends que les présentes ont une valeur contractuelle allant bien au-delà de simples considérations et je reconnais avoir signé librement cet Accord en sachant parfaitement que je renoncerais de la sorte à mes droits légaux. J'accepte également que si une clause de cet Accord s'avère inapplicable ou invalide, cette clause sera supprimée de l'Accord. Le reste de cet Accord sera ensuite interprété comme si la clause inapplicable n'en avait jamais fait partie. 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 ayants-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, ayants-droits ou bénéficiaires ne pourront pas agir autrement à cause de mes déclarations en faveur des Parties non responsables.

JE (nom du participant), _____, **ACCEPTÉ PAR** _____
LES PRÉSENTES D'EXEMPTER ET DÉGAGER DE TOUTE RESPONSABILITÉ LES
PROFESSIONNELS DE LA PLONGÉE QUI DIRIGENT CETTE ACTIVITÉ, LE CENTRE DE
PLONGÉE GRÂCE AUQUEL CETTE ACTIVITÉ A LIEU, PADI AMERICAS, INC., TOUTES LES
ENTITÉS RELIÉES ET TOUTES LES PARTIES NON RESPONSABLES IDENTIFIÉES CI-DESSUS
RELATIVEMENT À TOUTE RESPONSABILITÉ CONCERNANT UNE BLESSURE, DES
DOMMAGES MATÉRIELS, UN DÉCÈS IMPUTABLE À UNE FAUTE, QUELLE QU'EN SOIT
LA CAUSE, NOTAMMENT À CAUSE D'UNE NÉGLIGENCE ACTIVE OU PASSIVE DES
PARTIES NON RESPONSABLES.

JE ME SUIS BIEN RENSEIGNÉ SUR LE CONTENU DE CET ACCORD DE NON-
RESPONSABILITÉ ET D'ACCEPTATION DE RISQUES EN LE LISANT ATTENTIVEMENT
AVANT DE LE SIGNER EN MON NOM ET AU NOM DE MES HÉRITIERS ET J'AFFIRME
QUE MES RÉPONSES AU QUESTIONNAIRE MÉDICAL SONT EXACTES.

Signature du participant _____ Date _____
_____ Jour/mois/année

Signature du parent/tuteur (si applicable) _____ Date _____
_____ Jour/mois/année

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom _____
Relation _____ Téléphone (_____) _____

Recommandations concernant les voyages en avion après une plongée

1) Après une plongée unique à l'intérieur des limites de non-décompression, il est recommandé de séjourner en surface au moins 12 heures avant de prendre l'avion. 2) Après des plongées répétitives sur un ou plusieurs jours à l'intérieur des limites de non-décompression, il est recommandé de séjourner en surface au moins 18 heures avant de prendre l'avion. 3) Après une ou plusieurs plongées nécessitant des arrêts de décompression, il est recommandé de séjourner en surface plus de 18 heures avant de prendre l'avion.