



DECHARGE DE RESPONSABILITES ET D'ACCEPTATION DES RISQUES

POUR LE COURS DE PLONGÉE À L'AIR ENRICHÉ (NITROX)

www.padi.com

Veillez lire attentivement et remplir tous les espaces blancs avant de signer.

Je, _____, certifie par la
Nom de l'élève

présente avoir été parfaitement prévenu et soigneusement informé des dangers inhérents à la plongée libre, à la plongée en scaphandre et des dangers particuliers à la plongée à l'air enrichi.

Je comprends que la plongée à l'air enrichi (Nitrox) comporte des risques liés à la toxicité à l'oxygène et/ou aux mélanges d'air inappropriés. Par ailleurs, je comprends que les risques habituels inhérents à la plongée scaphandre, comprenant la maladie de décompression, l'embolie, la noyade ou toute autre barotraumatisme, peuvent survenir et nécessiter un traitement en chambre de recompression. Je comprends également que les plongées de formation en milieu naturel nécessaires à ma certification peuvent être dirigées dans des sites éloignés d'une chambre de recompression, en distance, en temps ou les deux. Je décide tout de même de réaliser ces plongées de formation, malgré l'éventualité de l'absence d'une chambre de recompression à proximité du site de plongée.

Je m'engage à n'entamer aucun recours contre: ni mon/mes Instructeur(s) _____, ni l'établissement dans lequel je reçois ma formation _____, ni l'International PADI, Inc, ni ses filiales et corporations respectives, employés, agents, représentants ou ayants-droit (ci-après désignés sous «Parties Déchargées») pour toute lésion ou dommages, pouvant survenir à la suite de ma participation à ce cours de plongée à l'air enrichi, qu'ils soient prévisibles, imprévisibles ou consécutifs à la négligence d'une des parties, comprenant les Parties Déchargées, que ce soit d'une façon passive ou active. La décharge est valable pour les blessures ou dommages, pouvant également conduire à ma mort. Par ailleurs, ni les personnes qui ont une obligation d'entretien, ni les héritiers, ni les ayants-droit ne peuvent entamer une procédure contre les parties déchargées

En considérant que j'ai été autorisé(e) à m'inscrire à ce cours de plongée à l'air enrichi, par la présente, j'assume personnellement tous les risques en relation avec le cours susdit, toute blessure ou dommage qui pourrait survenir pendant que je suis inscrit(e) à ce cours en tant qu'élève, y compris les risques prévisibles ou imprévisibles qui y sont rattachés.

En outre, je ne chargerai, ni ma famille, ni mes successeurs, héritiers ou ayants-droit, d'aucune réclamation, poursuite ou plainte contre les Parties Déchargées au sujet de mon inscription et de ma participation à ce cours de plongée à l'air enrichi, que ce soit pendant le cours ou après la certification.

Je comprends également que la plongée en apnée et la plongée scaphandre sont des activités demandant un certain effort physique et que je devrai me dépenser physiquement pendant ce cours, et j'assume expressément tous les risques pouvant résulter d'un arrêt cardiaque, panique, hyperventilation, etc. et que je ne tiendrai pas pour responsable les personnes ou entreprises susmentionnées.

Je déclare également que je suis majeur et légalement apte à signer cette décharge de responsabilités, ou bien que j'ai obtenu le consentement par écrit de mon parent/tuteur.

Je comprends que les clauses de ce contrat sont contractuelles et non pas un simple texte et que j'ai signé ce document de mon plein gré.

JE _____, CERTIFIE PAR CE MOYEN DEGAGER ET DECHARGER
Nom de l'élève
MES INSTRUCTEURS, _____, LE CENTRE DE PLONGEE DANS LEQUEL JE
RECOIS MA FORMATION, _____, INTERNATIONAL PADI INC., PADI EUROPE ET
TOUTES LES ENTITES APPARENTEES DEFINIES CI-DESSUS, DE TOUTE RESPONSABILITE, QUELLE
QU'ELLE SOIT, SUR DES LESIONS PERSONNELLES, DOMMAGES A MES BIENS OU DECES, QUELLE
QU'EN SOIT LA CAUSE, Y COMPRIS MAIS N'ETANT PAS LIMITE, A LA NEGLIGENCE DES PARTIES
DECHARGEES, QU'ELLES SOIENT PASSIVES OU ACTIVES.

JE ME SUIS BIEN INFORME SUR LE CONTENU DE CETTE DECHARGE DE RESPONSABILITES ET
D'ACCEPTATION DES RISQUES EN LA LISANT AVANT DE LA SIGNER EN MON NOM ET EN CELUI DE
MES HERITIERS.

Date (Jour/mois/année)

Signature de l'élève

Date (Jour/mois/année)

Signature du parent ou du tuteur (si approprié)

