

INFORMASJON OM RISIKO OG ANSVAR

Les erklæringen nøye, og fyll ut de åpne feltene før du undertegner.

I denne erklæringen blir du informert om farene ved fridykking. Erklæringen fastslår også hvilket ansvar du selv har for dine handlinger under kurset.

Din underskrift på denne erklæringen kreves som bevis på at du har mottatt og lest den. Det er viktig at du leser gjennom erklæringen før du undertegner den. Spør instruktøren din om det er noe i erklæringen som du ikke forstår. Hvis du er mindreårig må også en av foreldrene eller foresatte undertegne.

ADVARSEL

Fridykking medfører risiko som kan føre til alvorlig skade eller død. Fridykking er fysisk krevende aktiviteter, og du kommer til å anstrenge deg under dette dykkerkurset. Du må underrette og informere instruktøren(e) og senteret som organiserer kurset om din medisinske status og historikk, uten å legge skjul på opplysninger som kan ha betydning for din deltakelse på kurset.

INFORMASJON OM ANSVAR

Jeg forstår og aksepterer at den profesjonelle som gjennomfører denne aktiviteten, eller senteret, Liamis Dive Centre, som tilbyr dette, eller PADI EMEA Ltd., eller PADI Americas, Inc., PADI Worldwide Corp. eller datterselskaper, eller noen av deres respektive ansatte, ledere, eller stedfortredere påtar seg noen form for ansvar for dødsfall, skader eller annet tap forårsaket av meg selv, og som følge av min atferd eller andre forhold som skyldes min egen uaktsomhet. Med unntak av uaktsomhet eller andre pliktforsømmelser hos den profesjonelle som gjennomfører dette programmet, dykkesenteret som tilbyr aktiviteten, Liamis Dive Centre, PADI EMEA Ltd, eller PADI Americas, Inc., PADI Worldwide Corp., eller noen av partene som er nevnt ovenfor, er min deltakelse ved denne dykkeaktiviteten helt på eget ansvar.

Jeg godtar innholdet i denne erklæringen, og jeg har lest alle vilkårene før jeg undertegnet den.

Deltakers navn (med blokkbokstaver)

Deltakers underskrift

Dato (Dag/Måned/År)

Foreldre/foresattes underskrift (hvis påkrevet)

Dato (Dag/Måned/År)

MEDISINSK ERKLÆRING

Vennligst besvar de etterfølgende spørsmålene med et JA eller NEI. Dersom du er usikker, svar JA.

- Tar du regelmessig reseptpliktig eller annen medisin (med unntak av prevensjon) _____

- Har du medisin på båten? _____

Har du tidligere hatt eller har du nå....

- Epilepsi, krampeanfall, krampetrekninger eller tar medisiner for å unngå dette? _____
- Tidligere hatt besvimelser (helt eller delvis mistet bevisstheten)? _____
- Lider du ofte av reisesyke (sjøsyk eller bilsyk)? _____
- Hjertesykdom, hjerteinfarkt, angina/hjertekrampe, hjerteoperasjon eller operasjon i blodårer? _____
- Er du allergisk? _____ Hva slags allergi? _____

Kan du svømme?

JA

NEI

Opplysningene jeg har gitt om min helse er korrekte og slik jeg kjenner min situasjon *Jeg er kjent med at jeg selv må ta ansvar for utelatte opplysninger om åpenbare eksisterende eller tidligere medisinske forhold.*

Deltakers personalia

Deltakers navn (Bruk blokkbokstaver)

Fødselsdato (Dag/Måned/Er)

Alder

SEX:

M

,

K

Adresse

Postnummer

Sted

Land

E-post adresse

Hotel _____ Room number _____

Nærmeste pårørende

Navn: _____

Slektsforhold: _____ Telefon _____