

**Prière de lire attentivement avant de signer.**

Ceci vous informe des règles établies pour la sécurité en plongée libre et avec scaphandre autonome. Ces règles ont été rassemblées pour que vous les revoyez et les connaissiez, et sont prévues pour accroître votre confort et votre sécurité. Votre signature, qui est requise, prouvera votre mise au courant des règles de sécurité. Lisez et discutez cette déclaration avant de la signer. Si vous êtes mineur, ce document doit aussi être signé par un parent ou un tuteur.

Je, (nom de l'élève) \_\_\_\_\_, comprends qu'en tant que plongeur, je dois:

1. Rester en bonne forme, tant physique que mentale, pour plonger. Eviter d'être sous l'effet de l'alcool, de drogue ou de médicaments dangereux lorsque je plonge. Maintenir à jour l'efficacité d'exécution des exercices de sécurité en plongée, en efforçant de la perfectionner grâce à la formation continue ainsi qu'à la réviser sous contrôle 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. Connaître mes lieux de plongée. Si ce n'est pas le cas, j'obtiendrai une orientation formelle aux côtés de plongeurs connaissant bien les conditions locales de plongée. Si ces conditions de plongée s'avèrent être plus difficiles que celles auxquelles je suis habitué(e), différer la plongée, ou choisir un autre site avec de meilleures conditions. M'engager seulement dans des activités compatibles avec mon niveau de pratique et d'expérience. Ne pas faire de plongée en grotte ou de la plongée technique si je n'y suis pas spécifiquement entraîné.
3. Utiliser un équipement complet, bien entretenu, parfaitement fiable, auquel je suis habitué, puis vérifier avant chaque plongée qu'il soit bien réglé et qu'il fonctionne parfaitement. En plongée, avoir un système de contrôle de la flottabilité, un système de gonflage moyenne pression du gilet et une source d'air de secours, ainsi qu'un système de contrôle/planification de plongée (ordinateur de plongée, TPL/Tables de plongée – celui pour lequel vous avez été formé à utiliser). Ne pas accepter que des plongeurs non qualifiés utilisent mon matériel.
4. Ecouter attentivement les briefings de plongée et les instructions, et suivre les conseils de ceux qui me supervisent en plongée. Admettre qu'un entraînement supplémentaire est recommandé pour participer aux activités des plongées de spécialité dans d'autres zones géographiques et après une période d'inactivité supérieure à six mois.
5. Pratiquer le système du binôme lors de chaque plongée. Programmer les 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 dans la planification de la plongée (en utilisant l'ordinateur ou la table de plongée). Planifier toujours des plongées sans palier de décompression tout en y ajoutant une marge de sécurité. Avoir un moyen de vérifier 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 moins de 18 mètres/minute. Être un plongeur SAFE – Slow Ascend From Every dive - (SECURITE – Remontez lentement de chaque plongée). Faire un palier de sécurité comme précaution supplémentaire - habituellement à 5 mètres pour 3 minutes ou plus.
7. Maintenir une flottabilité adéquate. Ajuster le lestage en surface de manière à être en flottabilité nulle, sans air dans la bouée. Conserver cette flottabilité nulle en immersion. Avoir une flottabilité positive en surface pour me reposer ou nager. Avoir un lestage facile à enlever et établir une flottabilité positive en cas de détresse. Porter au moins un système de signalisation en surface (tel qu'un tube gonflable de signalisation, 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. Eviter de m'essouffler sous l'eau et plonger selon mes capacités.
9. Utiliser une embarcation, un flotteur, ou tout autre objet flottant comme support de surface lorsque cela est possible.
10. Connaître et respecter les règlements et lois locaux, y compris ceux 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 le but de ces règles. Je reconnais qu'elles sont établies pour ma sécurité et mon bien-être, et qu'un manquement peut me mettre en danger en plongée.

**DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET RECONNAISSANCE DE RISQUE****Veillez lire ce document attentivement et le remplir dans son intégralité avant de le signer.**

Ceci est une déclaration vous informant des risques que comprennent la plongée libre et la plongée en scaphandre autonome. Cette déclaration établit aussi les circonstances dans lesquelles vous participez à ce programme de plongée à votre propre risque. Votre signature sur cette déclaration est requise comme preuve que vous avez reçu et lu cette déclaration. 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 instructeur. Si vous êtes mineur, cette déclaration doit aussi être signée par un parent ou tuteur.

**ATTENTION**

La plongée libre et la plongée en scaphandre autonome comportent des risques inhérents qui peuvent mener à des blessures sérieuses voire mortelles. La plongée à l'air comprimé comprend certains risques inhérents; les accidents de décompression, les embolies et autres blessures dues à la pression peuvent survenir qui requièrent un traitement en caisson de recompression hyperbare. Certaines excursions de plongée, qui sont nécessaires à la formation et à l'obtention de brevets, peuvent prendre place dans des sites éloignés d'une telle chambre hyperbare, tant en distance qu'en temps. La plongée libre et la plongée en scaphandre autonome sont des activités demandant un effort physique, vous allez donc vous dépenser durant ce programme de plongée. Vous devez informer sincèrement les membres professionnels et centre de plongée qui offrent ce programme de votre histoire médicale.

**DECHARGE DE RESPONSABILITÉ**

Je comprends et admet que ni les professionnels de plongée qui conduisent ce programme, ni le centre ayant dispensé ce programme, Liamis Dive Centre – M/V "APOLLON", ni PADI International Ltd, ni PADI Americas, Inc., ni leurs sociétés affiliées ou subsidiaires, ni aucun des employés, responsables, agents ou ayants droit (collectivement désignés ci-après par "parties déchargées") ne pourront être tenus responsables d'aucune façon que ce soit de tout décès, blessure ou autre perte subi ou causé par moi-même ou résultant de ma conduite ou de tout élément ou condition sous mon contrôle qui consiste en ma négligence contributive. En l'absence de toute négligence ou autre manquement à son devoir de la part des professionnels de plongée conduisant ce programme, du centre ayant dispensé ce programme, Liamis Dive Centre – M/V "APOLLON", de PADI International Ltd., de PADI Americas, Inc., de toute entité liée à ceux-ci et des parties déchargées telles que définies ci-dessus, ma participation à ce programme de plongée est entièrement à mon propre risque. Je confirme avoir bien reçu cette déclaration et avoir lu toutes les conditions avant de signer cette déclaration.

Date (jour/mois/année)

Signature du participant

Signature du parent/tuteur (si applicable)

**APTITUDE MEDICALE - DECLARATION DU CANDIDAT****Prière de lire attentivement avant de signer.**

**Pour le plongeur:** Le but de ce Questionnaire Médical est de déterminer s'il est nécessaire de consulter un médecin avant de participer à une formation de plongée loisir. Une réponse positive à une question ne signifie pas nécessairement une inaptitude à la pratique de la plongée. Une réponse positive à l'une ou plusieurs des questions ci-dessous indique l'existence d'une condition pouvant affecter votre sécurité pendant la pratique de la plongée et que l'avis du médecin est requis avant de participer aux activités de plongée. Veuillez s.v.p. répondre aux questions suivantes sur votre passé ou présent médical, par **OUI** ou par **NON**. Si vous n'êtes pas sûr, répondez par **OUI**. Si une réponse positive à l'un de ces points s'applique à vous, nous vous demandons de consulter un médecin avant de prendre part à la plongée en scaphandre. Le formulaire "Examen médical" à l'attention du médecin se trouve au verso.

\_\_\_\_\_ Etes-vous enceinte ou prévoyez-vous de l'être?

\_\_\_\_\_ Etes-vous actuellement sous traitement médical? (exceptés contraceptifs et traitement pour la malaria).

\_\_\_\_\_ Etes-vous âgé de plus de 45 ans et pouvez-vous répondre OUI à l'un ou plusieurs des points suivants?

\_\_\_\_\_ Vous fumez régulièrement pipe, cigares ou cigarettes \_\_\_\_\_ Vous avez un taux élevé de cholestérol

\_\_\_\_\_ Vous avez des antécédents familiaux de problèmes cardiaques ou infarctus

\_\_\_\_\_ Vous êtes actuellement sous traitement médical

\_\_\_\_\_ Vous avez une tension artérielle élevée \_\_\_\_\_ Vous avez du diabète, même si contrôlé uniquement par un régime

### **Souffrez-vous ou avez-vous souffert de...**

\_\_\_\_\_ asthme, respiration difficile lors d'exercices ou non?

\_\_\_\_\_ crises fréquentes ou importantes de rhume des foins ou d'allergies?

\_\_\_\_\_ rhumes, sinusites ou bronchites fréquents ? \_\_\_\_\_ problèmes pulmonaires?

\_\_\_\_\_ pneumothorax?

\_\_\_\_\_ autre maladie ou intervention chirurgicale de la cage thoracique?

\_\_\_\_\_ claustrophobie ou agoraphobie, problèmes mentaux ou psychologiques (crises de paniques, peur des espaces clos ou du vide)?

\_\_\_\_\_ épilepsie, convulsions ou prise de médicaments en prévention?

\_\_\_\_\_ migraines sévères chroniques à répétition ou prise de médicaments en prévention?

\_\_\_\_\_ coma, syncope (perte de connaissance complète ou partielle)?

\_\_\_\_\_ souffrez-vous régulièrement de mal des transports (voiture, mal de mer, etc.)?

\_\_\_\_\_ dysenterie ou déshydratation exigeant une intervention médicale?

\_\_\_\_\_ accident de plongée ou maladie de décompression?

\_\_\_\_\_ incapacité à réaliser des exercices modérés (exemple: promenade de 1,6 Km/1Mile en 12 min)?

\_\_\_\_\_ blessure à la tête avec perte de connaissance durant les 5 dernières années?

\_\_\_\_\_ problèmes dorsaux fréquents ? \_\_\_\_\_ intervention chirurgicale du dos ou de la colonne vertébrale?

\_\_\_\_\_ diabète? \_\_\_\_\_ problèmes suite à une opération chirurgicale, blessure ou fracture du dos, bras, jambes?

\_\_\_\_\_ hypertension ou prise de médicaments en prévention?

\_\_\_\_\_ problèmes cardiaques? \_\_\_\_\_ crise cardiaque ou infarctus du myocarde?

\_\_\_\_\_ angine de poitrine / intervention chirurgicale du coeur ou des vaisseaux sanguins?

\_\_\_\_\_ interventions chirurgicales des sinus?

\_\_\_\_\_ interventions chirurgicales ou maladies des oreilles?

\_\_\_\_\_ perte d'équilibre, surdité ou problèmes d'oreilles? \_\_\_\_\_ hémorragies ou troubles sanguins?

\_\_\_\_\_ hernies? \_\_\_\_\_ ulcères ou opération d'ulcères? \_\_\_\_\_ colostomie ou iléon-stomie?

\_\_\_\_\_ prise de drogue ou traitement pour drogue ou abus d'alcool durant les cinq dernières années?

**Les informations fournies sur mes antécédents médicaux sont, à ma connaissance, exactes. Je reconnais admettre ma responsabilité pour tout manquement à déclarer mon état de santé passé ou présent.**

\_\_\_\_\_ Date (jour/mois/année)

\_\_\_\_\_ Signature du participant

\_\_\_\_\_ Signature du parent/tuteur (si applicable)

### **Personal information**

Prénom/Nom \_\_\_\_\_

Date de Naissance \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Sexe  H  F  
(jour/mois/année)

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Hôtel : \_\_\_\_\_ N° de chambre \_\_\_\_\_

Jour de départ \_\_\_\_\_