



REGLES DE SECURITE EN PLONGEE DECLARATION D'ADHESION

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) / membre : _____, comprend
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.
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. Refuser l'utilisation de mon matériel à des plongeurs n'étant pas brevetés. Toujours avoir un moyen de contrôle de ma flottabilité et un manomètre de contrôle immergeable lorsque je plonge en scaphandre autonome. Admettre l'utilisation d'une source d'air de secours et un inflateur moyenne-pression pour la bouée ou stab.
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. Connaître l'utilisation des tables 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. Etre 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/15 pieds 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.
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.

Signature de l'élève

Date (jour/mois/an)

Signature des parents ou des responsables (si nécessaire)

Date (jour/mois/an)



APTITUDE MEDICALE - DECLARATION DU CANDIDAT

(Informations confidentielles)

Prière de lire attentivement avant de signer.

Ceci est une déclaration vous informant des risques potentiels inhérents à la pratique de la plongée en scaphandre et de la conduite à tenir pendant votre formation de plongée. Votre signature sur ce formulaire est nécessaire pour valider votre participation au programme de plongée proposé par:

Nom de l'instructeur Immersion

Nom du centre de plongée Saint-Prex

situé à (ville/pays) Suisse

Veillez lire ce formulaire avant de le signer. Vous devez compléter ce formulaire d'Examen Médical, y compris le questionnaire sur les antécédents médicaux, pour vous inscrire au programme de formation de plongée. Si vous êtes mineur, la signature des parents ou tuteurs est obligatoire.

La plongée est un sport captivant, physiquement éprouvant. Lorsqu'elle est réalisée correctement et en utilisant les techniques appropriées, la plongée est un sport relativement sûr. La plongée peut comporter des risques supplémentaires si les procédures de sécurité établies ne sont pas respectées.

Pour pratiquer la plongée en sécurité, vous être en bonne condition physique et ne pas avoir de surcharge pondérale. La plon-

gée peut, dans certaines circonstances, demander des efforts importants. Vos systèmes respiratoire et circulatoire doivent être sains. Vos espaces aériques doivent être normaux et sains. Une personne souffrant de maladie coronarienne, d'épilepsie, d'un rhume ou de congestion, de problèmes médicaux sérieux, ou qui est sous l'influence de l'alcool ou de la drogue ne doit pas plonger. Si vous avez de l'asthme, des troubles cardiaques ou autres maladies chroniques ou si vous prenez régulièrement des médicaments, vous devez consulter votre médecin et votre Instructeur avant de participer à ce programme. Consultez-les également de façon régulière par la suite. Votre instructeur vous apprendra également les règles importantes de sécurité relatives à la respiration et à la compensation des espaces aériques pendant la plongée. Une utilisation inadéquate d'un équipement de plongée en scaphandre peut occasionner des blessures graves. Vous devez donc avoir suivi une formation complète sous la supervision d'un instructeur pour pouvoir utiliser un tel équipement de manière correcte et sûre.

Si vous avez d'autres questions concernant cette Déclaration Médicale ou le Questionnaire des antécédents médicaux, veuillez en discuter avec votre instructeur avant de signer.

Questionnaire d'antécédents médicaux

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.

Veillez 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 foies 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 cœur 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.

Signature _____

Date _____

Signature des parents ou tuteurs si nécessaire _____

Date _____



DECHARGE DE RESPONSABILITE ET RECONNAISSANCE DE RISQUE

PAR LA PRESENTE DECLARATION, JE STIPULE NE VOULOIR ENTAMER AUCUN RECOURS CONTRE PADI INTERNATIONAL, INC. ET PADI EUROPE NI CONTRE AUCUN INSTRUCTEUR DE PLONGEE, CADRE OU EMPLOYE DE PADI INTERNATIONAL, INC. OU DE PADI EUROPE.

La présente déclaration peut être utilisée contre vous, auprès d'un Tribunal, au cas où vous porteriez plainte contre une personne ou une partie ci-dessous déchargée.

Avant de signer cette déclaration, veuillez la lire attentivement, remplir les espaces blancs du texte et apposer vos initiales en face de chaque paragraphe.

Je, soussigné(e) _____, certifie par les présentes avoir été parfaitement averti et soigneusement informé des dangers inhérents à la plongée libre et à la plongée en scaphandre.
nom de l'élève / membre

En signant cette décharge, je certifie que je suis au courant de ces risques.

_____ Je comprends et admetts que la plongée à l'air comprimé comporte des risques. La maladie de décompression, une embolie, ou toute autre blessure dû à la pression peut survenir et un traitement en caisson de recompression hyperbare peut s'avérer nécessaire. J'admetts également que certaines excursions de plongée, qui sont nécessaires à la formation et à l'obtention de brevets, peuvent m'amener à plonger dans des sites éloignés d'une chambre hyperbare, tant en distance qu'en temps. Je participerai au cours tout en sachant malgré tout qu'une chambre hyperbare peut être éloignée ou absente du lieu de plongée.

_____ Je stipule ne vouloir entamer aucun recours contre mon instructeur Immersion, ni le centre de plongée, par lequel je reçois la formation Saint-Prex Suisse, ni PADI International Inc., ni PADI Europe et ses employés, agents, représentants (ci-après désignés sous "parties déchargées") pour n'importe quel événement de blessures ou dommages en relation avec ce cours de plongée. La décharge est valable pour les blessures ou dommages, pouvant également conduire à ma mort, et ni les personnes qui ont l'obligation d'entretien, ni les ayants-droit et ni les héritiers n'ont le droit d'entamer une procédure contre les parties déchargées.

_____ Et considérant que j'ai été autorisé à m'inscrire à ce cours, j'assume personnellement par les présentes tous les risques en relation avec le cours susdit, toute blessure ou dommage qui pourrait survenir pendant que je suis inscrit comme élève de ce cours, y compris les risques qui y sont rattachés, prévus ou inattendus.

_____ De plus, je ne déposerai, ni ma famille, successeurs, héritiers ou ayants-droit, aucune réclamation, poursuite ou plainte contre les "parties déchargées" au sujet de mon inscription et ma participation à ce cours, que ce soit pendant le cours ou après avoir été breveté.

_____ J'admetts également que la plongée en apnée et la plongée en scaphandre sont des activités demandant un effort physique et que je devrai me dépenser durant ce cours et j'assume expressément tous les risques pouvant résulter d'un arrêt cardiaque, panique, hyperventilation, etc. et que je ne tiendrai pas l'organisation et les parties susmentionnées pour responsables.

_____ Je comprends que les termes de ce document sont contractuels et non un simple texte; et que j'ai signé ce document de mon plein gré.

JE VEUX PAR CE MOYEN DEGAGER ET DECHARGER MON INSTRUCTEUR, LE CENTRE DE PLONGÉE, PADI INTERNATIONAL INC. ET PADI EUROPE ET LES PARTIES DECHARGEES D'ABSOLUMENT TOUTE RESPONSABILITE EN CAS DE DOMMAGES EN RELATION AVEC CE COURS DE PLONGEE, QUELLES QU'EN SOIT LA SIGNIFICATION, DOMMAGE A MES BIENS PERSONNELS POUR MOI OU POUR LES PERSONNES QUI ONT L'OBLIGATION D'ENTRETIEN OU LES HERITIERS.

JE ME SUIS BIEN INFORME SUR LE CONTENU DE CETTE DECHARGE DE RESPONSABILITE ET RECONNAISSANCE DE RISQUE EN LISANT LE TEXTE COMPLETEMENT AVANT DE LA SIGNER POUR MOI ET POUR MES HERITIERS.

Signature de l'élève

Date

Signature des parents ou tuteurs

Date