



Prénom

Nom

En inscrivant mon nom ici, je reconnais être responsable du contenu de cette page.

Code plongeur en scaphandre SSI - Reconnaissance des risques, décharge de responsabilité et convention de non-responsabilité

(Formulaire à ne pas utiliser au sein de l'Union européenne et dans divers autres pays en fonction des lois/réglementations locales - Le Centre de formation/Training center et les professionnels doivent connaître et respecter les lois/réglementations locales) Ce formulaire est utilisé pour les programmes Try Scuba et Basic Diver SSI. Il s'agit d'un contrat légal mettant fin à vos droits d'intenter une action en justice. Lisez attentivement avant de signer. Avertissement - La plongée sous-marine en scaphandre utilise du matériel et des techniques d'assistance à la vie qui présentent des risques pouvant provoquer des blessures, des maladies ou la mort.

En vue d'être autorisé à participer à un programme SSI d'initiation à la plongée sous-marine en scaphandre, je, _____ (nom du participant en majuscules) acceptent expressément d'être liés par le présent accord et me conformer au code du plongeur en scaphandre décrit ci-dessous. Je comprends que le présent accord est conclu entre moi, ma famille, ma succession, mes héritiers et/ou toute personne pouvant se présenter en mon nom, et _____ (inscrire le nom du Training center), y compris tous les Instructeurs, les installations, les bateaux et les sites de plongée; en plus de Scuba Schools International ("SSI"), et tous les propriétaires, dirigeants, employés, représentants, bénévoles, agents, entrepreneurs et toute autre personne agissant pour leur compte, qu'elle soit spécifiquement nommée ou non (ci-après dénommés "parties libérées").

J'assume volontairement tous les risques de blessure, de maladie et de décès, causés par la plongée sous-marine en scaphandre et toutes les activités connexes, qu'elles soient prévisibles ou non, y compris, mais sans s'y limiter, les risques associés à la plongée ; nager, mise à l'eau et sortie de l'eau, tomber, être frappé ou abandonné par un bateau, retenir ma respiration, états de santé préexistants, insuffisance cardiaque, effort excessif, panique, noyade, blessures liées à la pression, maladie/accident de décompression, blessures liées à l'environnement et à la vie marine, causes inconnues, mauvais fonctionnement du matériel, mauvaise planification de la plongée ou action inappropriée d'autres plongeurs ou du personnel de soutien (y compris l'incapacité à secourir, récupérer, réanimer ou fournir une aide d'urgence). Je comprends que les activités de plongée sont effectuées sur des sites qui sont éloignés, en temps et en distance, des centres de soins médicaux. Je comprends ces risques et je choisis volontairement d'y participer malgré les risques.

J'accepte d'être responsable du respect du code du plongeur en scaphandre SSI suivant pendant toutes les activités de plongée :

1. Je suis responsable de ma propre sécurité et de mon bien-être pendant toutes les plongées, notamment en équilibrant mes espaces aériens, en respirant normalement, en conservant une flottabilité adaptée et en restant avec mon guide de plongée tout au long de la plongée.
2. Je suis responsable d'être physiquement, médicalement et mentalement apte à pratiquer la plongée sous-marine ; et j'affirme que toutes les informations personnelles que j'ai fournies sur le questionnaire "Aptitude à la plongée" sont véridiques et exactes au mieux de mes connaissances ; et je ne tiendrai pas d'autres personnes responsables ou redevables de toute blessure, maladie ou décès causé par mon omission de déclarer un problème médical connu.
3. Je suis chargé de surveiller mon alimentation en air et de terminer ma plongée avec au moins 500 psi/35 bar.
4. Je suis tenu d'avertir immédiatement mon guide de plongée si je ne suis pas à l'aise ou si j'ai un problème.
5. Je reste avec mon guide de plongée tout au long de ma plongée ; toutefois, si je me sépare du groupe de plongeurs et que je ne peux pas localiser mon guide de plongée, je dois remonter à la surface (en m'assurant d'expirer pendant la remontée) et j'établis une flottabilité positive en gonflant mon gilet stabilisateur ou en larguant mon lestage.
6. Je comprends que la formation en plongée ne garantit pas ma sécurité et que des accidents se produisent même si les procédures appropriées sont respectées.
7. Si je ne me sens pas à l'aise, capable ou disposé à assumer ces responsabilités, alors je ne plongerai pas.

J'accepte de renoncer à toute réclamation, demande, cause d'action, poursuite et dommage par moi, ma succession, ma famille, mes héritiers ou toutes autres personnes qui pourraient déposer une réclamation relative à ma blessure, ma maladie ou à mon décès à la suite de tout acte ou défaut d'acte, y compris la négligence des parties libérées, associé à mon expérience d'initiation à la plongée et à toutes les activités connexes. Je reconnais qu'il est de ma responsabilité d'informer ma famille et tous ceux qui peuvent avoir des droits légaux en mon nom que j'ai conclu le présent accord et que j'ai l'intention qu'ils soient liés par l'accord. J'accepte que moi-même ou ma succession soyons entièrement responsables des coûts supportés par les parties libérées pour toute réclamation introduite en mon nom découlant de ma participation à la plongée sous-marine et à toutes les activités connexes.

Je comprends que SSI accorde des licences aux Centres de formation (Training centers) SSI, aux Professionnels SSI et à leurs affiliés pour l'utilisation de diverses marques commerciales SSI et pour la conduite de formations SSI, mais j'accepte qu'ils ne soient pas des agents, des employés ou des franchisés de SSI, de sa société mère, de ses filiales ou de ses sociétés affiliées. Je comprends en outre que les Centres de formation (Training Centers) SSI, les Professionnels SSI et les entreprises qui leur sont affiliées sont indépendants et ne sont ni détenus, ni exploités, ni contrôlés par SSI et que, bien que SSI produise des Standards et du matériel pédagogique pour les programmes de formation SSI, elle n'est pas responsable et n'a pas le droit de contrôler le fonctionnement des activités commerciales ou des programmes de formation quotidiens et/ou la supervision des plongeurs par les Centres de formation SSI, les Professionnels de SSI, leurs entreprises affiliées et/ou le personnel de leurs associés. Je comprends et accepte en mon nom personnel qu'en cas de blessure, de maladie ou de décès pendant les activités de plongée, je ne tiendrai pas SSI pour responsable des actions, inactions ou négligences du Centre de formation (Training Center) SSI, des Professionnels SSI et des autres entreprises affiliées ou du personnel associé à mes activités de plongée.

J'ai lu cet agrément et le code d'introduction à la plongée sous-marine SSI. Je comprends expressément mes responsabilités et je renonce à mes droits légaux en signant le présent agrément. Je comprends qu'il s'agit d'un contrat légal et que je le signe volontairement, sans incitation ni contrainte. Je comprends qu'il s'agit d'une décharge inconditionnelle et complète de toute responsabilité dans toute la mesure permise par la loi. Si une partie du présent agrément s'avère juridiquement inapplicable, cette partie sera supprimée, et le reste aura pleine force juridique. J'accepte d'être lié par le présent agrément sans modification du texte pré imprimé. J'ai plus de 18 ans et je suis légalement apte à m'engager pour cet agrément, ou j'ai obtenu le consentement écrit de mes parents ou de mon tuteur en remplissant le formulaire SSI "Annexe pour les Jeunes".

Nom du participant (en lettres majuscules)

Signature du participant

Date (JJ/MM/AA)

Parent/tuteur (en lettres majuscules)

Signature Parent/tuteur

Date (JJ/MM/AA)