



## Accord de non-responsabilité et d'acceptation de risques/Déclaration de compréhension et d'acceptation d'indépendance du prestataire

# ACTIVITÉS DE PLONGEUR

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

### DÉCLARATION DE COMPRÉHENSION ET D'ACCEPTATION D'INDÉPENDANCE DU PRESTATAIRE

Je comprends et j'accepte que les Membres PADI ("Membres"), comprenant \_\_\_\_\_ magasin/base \_\_\_\_\_ et/ou tous les PADI Instructors et Divemasters individuels impliqués dans le programme auquel je participe, soient autorisés à utiliser les diverses marques commerciales PADI et à diriger des formations PADI, mais qu'ils ne sont pas des agents, des employés ou des franchisés de PADI Americas, Inc., ou de la société mère, ses filiales et sociétés affiliées ("PADI"). Par ailleurs, je comprends que les activités commerciales des Membres sont indépendantes et ne sont ni gérées, ni dirigées par PADI. Bien que PADI établisse les standards des programmes de formation du plongeur PADI, l'organisation n'a pas le droit de contrôler et n'est pas responsable du déroulement des activités commerciales des Membres, de leur conduite des programmes PADI au jour le jour, ni de la supervision des plongeurs par les Membres ou leurs employés. En outre, dans l'éventualité où ma participation à la présente activité résulterait en des blessures ou à mon décès, je m'engage en mon nom et au nom de mes héritiers et de ma succession, à ne pas chercher à tenir PADI responsable des actions, des inactions ou de la négligence des entités énumérées ci-dessus et/ou des instructeurs et divemasters associés à l'activité.

### ACCORD DE NON-RESPONSABILITÉ ET D'ACCEPTATION DES RISQUES

Je, \_\_\_\_\_ magasin/base \_\_\_\_\_, affirme par le présent Accord que je suis un plongeur scaphandre certifié, formé aux pratiques de plongée en toute sécurité, ou un élève plongeur sous le contrôle et la supervision d'un instructeur de plongée scaphandre certifié. Je comprends également que la plongée libre, la plongée en apnée ou en scaphandre autonome comportent des risques inhérents, y compris les risques associés au voyage en bateau vers et depuis le site de plongée (ci-après "l'Excursion"), qui peuvent entraîner des blessures graves ou la mort. Je comprends que la plongée à l'air comprimé comporte certains risques inhérents, dont, mais n'y étant pas limité, les accidents de décompression, les embolies et autres lésions hyperbares/liées à la dilatation de l'air, nécessitant un traitement en chambre de recompression. Si je fais de la plongée scaphandre avec de l'air enrichi en oxygène ("air enrichi") ou d'autres mélanges de gaz contenant de l'oxygène, je comprends également que cela comporte des risques inhérents de toxicité de l'oxygène et/ou de mélanges inappropriés de gaz respiratoires. Je reconnais que cette Excursion comporte des risques de glisser ou de tomber à bord du bateau, d'être coupé ou heurté par un bateau dans l'eau, de se blesser en montant ou en descendant du bateau, ainsi que d'autres dangers de la mer. Je comprends également que l'Excursion se déroulera sur un site éloigné, soit en termes de temps, soit de distance, soit les deux, d'un caisson de recompression. Je décide de poursuivre l'Excursion malgré l'absence de caisson de recompression à proximité du (des) site(s) de plongée.

Je comprends et j'accepte que ni \_\_\_\_\_ nom du plongeur \_\_\_\_\_; ni le(s) professionnel(s) de plongée présent(s) sur place, ni PADI Americas Inc., ni leurs sociétés affiliées ou leurs filiales, ni aucun de leurs employés, administrateurs, agents, sous-traitants ou ayants-droits (ci-après les "Parties non responsables"), ne peuvent être tenus responsables de quelque façon que ce soit pour quelque blessure, même mortelle, ou tout autre dommage subi par moi, ma famille, ma succession, mes héritiers ou mes ayants-droits durant l'Excursion à cause de ma participation à cette Excursion ou à cause de la négligence active ou passive d'une partie, y compris les Parties non responsables.

J'affirme que je suis en bonne forme physique et mentale pour l'Excursion. Je déclare en outre que je ne participerai pas à l'Excursion si je suis sous l'influence de l'alcool ou de drogues contre-indiquées à la plongée. Si je prends des médicaments, j'affirme avoir consulté un médecin et avoir l'autorisation de plonger sous l'influence de ces médicaments/drogues. Je comprends également que la plongée est une activité physiquement exigeante, que je ferai des efforts physiques durant cette Excursion et que si je suis blessé(e) suite à une attaque cardiaque, une panique, une hyperventilation, que je suis victime d'une noyade, ou de toute autre cause, j'assumerai les risques associés à ces blessures et que je n'en imputerai jamais la responsabilité aux Parties non responsables.

Je suis conscient que les pratiques de plongée en toute sécurité suggèrent de plonger avec un binôme, à moins d'avoir reçu une formation de plongeur indépendant. En conséquence, j'ai la responsabilité de planifier ma plongée en fonction de mon expérience et de mes limites, ainsi qu'en fonction des conditions environnementales et de l'eau. Je n'accuserai pas les Parties non responsables de quelque faute que ce soit si je ne planifie pas correctement mes plongées, si je ne respecte pas mon plan de plongée ou si je ne suis pas les instructions et les briefings du/des professionnel(s) de la plongée.

Si je plonge à partir d'un bateau, je serai présent et attentif au briefing donné par l'équipage du bateau. S'il y a quelque chose que je ne comprends pas, j'en informerai immédiatement l'équipage ou le Capitaine. Je reconnais qu'il est de ma responsabilité de planifier mes plongées comme des plongées sans palier, et dans des paramètres qui me permettent d'effectuer un palier de sécurité avant de remonter en surface, en arrivant à bord du bateau avec du gaz restant dans ma bouteille comme mesure de sécurité. Si je suis en détresse en surface, je dois immédiatement larguer mon lestage et gonfler mon gilet stabilisateur (par voie orale ou à l'aide d'un inflateur moyenne pression) afin d'établir ma flottabilité en surface.



# Accord de non-responsabilité et d'acceptation de risques/Déclaration de compréhension et d'acceptation d'indépendance du prestataire

## ACTIVITÉS DE PLONGEUR

Je suis conscient que les pratiques de plongée en toute sécurité recommandent une plongée de remise à niveau ou une plongée d'orientation guidée après une période d'inactivité. Je comprends qu'une telle plongée de remise à niveau/guidée est disponible moyennant des frais supplémentaires. Si je décide de ne pas suivre cette recommandation, je ne tiendrai pas les Parties non responsables pour responsables de ma décision.

Je reconnais que les Parties non responsables peuvent fournir un guide dans l'eau (ci-après "Guide") pendant l'Excursion. Le Guide est présent pour aider à la navigation pendant la plongée et à l'identification de la flore et de la faune locales. Si je choisis de plonger avec le Guide, je reconnais qu'il est de ma responsabilité de rester à proximité du Guide pendant la plongée. J'assume tous les risques liés à mon choix de plonger à proximité du Guide ou de plonger indépendamment du Guide. Je reconnais que ma participation à la plongée se fait à mes risques et périls.

Je reconnais avoir l'entière responsabilité d'inspecter tout l'équipement que j'utiliserai avant de quitter le quai pour l'Excursion et d'annuler ma plongée si mon équipement ne fonctionne pas correctement. Je n'accuserai pas les Parties non responsables de quelque faute que ce soit si je n'inspecte pas correctement mon équipement avant de plonger ou si je décide de plonger avec un équipement ne fonctionnant pas parfaitement.

Je reconnais que les Parties non responsables ne m'ont fait aucune déclaration, implicite ou autre, selon laquelle elles ou leur équipage peuvent ou vont effectuer des sauvetages efficaces ou administrer les premiers soins. Si je montre des signes de détresse ou si j'appelle à l'aide et que je souhaite obtenir de l'aide, je ne tiendrai pas les Parties non responsables, leur équipage, leurs bateaux de plongée ou leurs passagers pour responsables de leurs actions dans le cadre d'une tentative de sauvetage ou de premiers secours.

Je déclare et j'accepte que le présent Accord s'applique à toutes les Excursions auxquelles je participe pendant un (1) an à compter de la date à laquelle j'ai signé le présent Accord.

Je déclare aussi avoir atteint l'âge de la majorité et être légalement autorisé à signer cet Accord de non-responsabilité, ou encore avoir obtenu le consentement écrit d'un de mes parents ou de mon tuteur. Je comprends que les termes de cet Accord ont une valeur contractuelle allant bien au-delà de simples considérations et je reconnais avoir signé librement cet accord en sachant parfaitement que je renoncerais de la sorte à mes droits légaux. J'accepte également que si une clause de cet Accord s'avère inapplicable ou invalide, cette clause sera supprimée de l'accord. Le reste de cet Accord sera ensuite interprété comme si la clause inapplicable n'en avait jamais fait partie. Je comprends et j'accepte que je renonce non seulement à mon droit de poursuivre les Parties non responsables, mais aussi à tous les droits que mes héritiers, mes ayants-droits ou mes bénéficiaires pourraient avoir de poursuivre les Parties non responsables à la suite de mon décès. J'affirme également avoir l'autorité d'agir de la sorte et que mes héritiers, ayants-droits ou bénéficiaires ne pourront pas agir autrement à cause de mes déclarations en faveur des Parties non responsables.

JE, \_\_\_\_\_ Nom du plongeur CERTIFIE PAR LE PRÉSENT ACCORD, DÉGAGER ET DÉCHARGER LES PARTIES NON RESPONSABLES DÉFINIES CI-DESSUS DE TOUTE RESPONSABILITÉ, QUELLE QU'ELLE SOIT, SUR DES LÉSIONS PERSONNELLES, DOMMAGES SUR MES BIENS OU DÉCÈS, QUELLE QU'EN SOIT LA CAUSE, Y COMPRIS, MAIS N'Y ÉTANT PAS LIMITÉ, À LA NÉGLIGENCE DES PARTIES DÉCHARGÉES, QU'ELLES SOIENT PASSIVES OU ACTIVES.

JE ME SUIS BIEN INFORMÉ(E), AINSI QUE MES HÉRITIERS SUR LE CONTENU DE CET ACCORD DE NON RESPONSABILITÉ ET ACCEPTATION DES RISQUES/DÉCLARATION DE COMPRÉHENSION ET D'ACCEPTATION D'INDÉPENDANCE DU PRESTATAIRE AVANT DE LE SIGNER EN MON NOM ET EN CELUI DE MES HÉRITIERS.

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

\_\_\_\_\_  
Date (Jour/Mois/Année)

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

\_\_\_\_\_  
Date (Jour/Mois/Année)

Assurance contre les accidents de plongée?  NON  OUI Numéro de police \_\_\_\_\_