

FORMULAIRE DE RESERVATION

Nom:		Prénom:			☐ Mlle ☐ Mi	me \square M.
Adresse / CP	_	Prenom.				me L IVI.
714.0007 01	:	T				
N° Postal:		Ville:			Pays:	
Tél. privé:		Tél. Portable:			Date de naissance:	
E-Mail:		Brevet plongée:			Nbre de plongées:	
Nom:		Prénom:			☐ Mile ☐ Mi	те Пм.
Adresse:						
N° Postal:		Ville:			Pays:	
Tél. privé:		Tél. Portable:			Date de naissance:	
E-Mail:		Brevet plongée:			Nbre de plongées:	
La réservation	concerne le séjour :					
Destination: Le France - Annecy (é		Date de la sortie:		:	4 novembre 2018 - 11h00 (rdv 10h)	
Tarif:	☐ CHF 70 Plongeur auto	onome / 50 plongé	es mini. (en cas o	d'annul	ation, pas de rembou	rsement possible)
Assurance:	J'ai une assurance plongeur (DAN ou autre) □ OUI □ NON					
	lre : votre carnet de plons n certificat médical d'apt					onde 40m., Nitrox
Inclus :	 1 plongée en bateau à 11h00 Sécurité de surface 		Non inclus :	0 0	Assurance plongeur obligatoire Equipement de plongée personnel Trajet aller/retour Frais de repas	
	ement du montant total e e Raiffeisen Morges Venog					enges 28C, 1027
	re, le/la participant(e) re cion d'adhésion aux règles					ns ci-dessus ainsi
SIGNATURE(S)	DU/DES PARTICIPANTS :					
Fait à	, le					
Signature:			Signature:			

1027 Lonay - Suisse Fax : + 41 (0) 21 802 57 44



Déclaration de Responsabilité et Acceptation des Risques/ Acceptation d'Indépendance du Prestataire

PROGRAMMES D'EXPÉRIENCE POUR PLONGEURS CERTIFIÉS

(EU Version)

Veuillez lire attentivement ce document et compléter tous les espaces vides avant de le signer
Déclaration de compréhension et d'acceptation d'indépendance du prestataire Je comprends et j'accepte que les Membres PADI ("Membres"), comprenant
Déclaration de Responsabilité et Acceptation des Risques
Cette déclaration vous informe des risques inhérents à la plongée libre et à la plongée en scaphandre autonome. Elle précise aussi les conditions dans lesquelles vous, le plongeur certifié, participez à cette expérience de plongée à vos propres risques.
Votre signature sur cette déclaration est requise afin de prouver que vous l'avez reçue et lue. 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 moniteur de plongée. Si vous êtes mineur, cette déclaration doit aussi être signée par un parent ou un tuteur.
Avertissement La plongée libre et la plongée en scaphandre autonome comportent des risques inhérents, qui peuvent aboutir à des blessures graves, voire mortelles.
La plongée à l'air comprimé comporte certains risques inhérents; accidents de décompression, embolies et d'autres accidents dus à la pression peuvent survenir, nécessitant un traitement en chambre de décompression. Il est possible que certaines plongées en milieu naturel, pouvant être nécessaires pour compléter cette expérience, se déroulent sur des sites éloignés d'une chambre de décompression, soit en terme de distance soit de temps, voire les deux. La plongée libre et la plongée en scaphandre autonome sont des activités physiquement éprouvantes, vous allez donc vous dépenser durant ce programme de plongée. Vos antécédents médicaux ou vos conditions médicales actuelles, peuvent être contre-indiqués à votre participation à cette expérience. Vous devez être en bonne santé autant physique que mentale et ne pas être sous l'emprise d'alcool, de drogues, ou de produits médicamenteux contre-indiqués à la pratique de la plongée. Si vous prenez des médicaments, vous devez consulter un médecin et avoir son accord pour plonger sous l'influence de ces médicaments.
Il vous faut inspecter tout votre équipement avant le début de l'expérience et informer les professionnels de la plongée et l'établissement qui dirigent l'activité, lorsqu'une quelconque pièce de votre matériel ne fonctionne pas correctement.
Acceptation des Risques
Je comprends et j'accepte que ni les professionnels de la plongée qui dirigent ce programme, ni les instructeurs, ni le centre de plongée ayant dispensé ce programme, Deep Turtle, ni PADI EMEA Ltd., ni PADI Americas, Inc., ni leurs sociétés affiliées ou filiales, ni aucun de leurs employés respectifs, administrateurs, mandataires ou ayants droit ne pourront être tenus responsables en aucune manière de tout décès, blessure ou autre dommage subi par moi-même si c'est le résultat de ma conduite ou de tout élément ou condition sous mon contrôle qui constituerait une faute ou une négligence contributive de ma part.
En l'absence de toute négligence ou de tout autre manquement de la part des professionnels de la plongée dirigeant ce programme, les instructeurs, du centre de plongée ayant dispensé ce programme, Deep Turtle, de PADI EMEA Ltd., de PADI Americas, Inc., et de toutes les parties citées ci-dessus, ma participation à ce programme de plongée est entièrement à mes propres risques et périls.
JE CONFIRME LA RÉCEPTION DE CETTE DÉCLARATION DE COMPRÉHENSION ET D'ACCEPTATION D'INDÉPENDANCE DU PRESTATAIRE, AINSI QUE LA DÉCLARATION DE RESPONSABILITÉ ET ACCEPTATION DES RISQUES ET AFFIRME AVOIR LU TOUTES LES CLAUSES AVANT DE LES SIGNER.
Nom du participant (veuillez écrire lisiblement)

Oui

Non

Signature du parent/tuteur (si applicable)

Signature du participant

Date (jour/mois/année)

Date (jour/mois/année)

No. de la police: _