

**Veuillez lire ce document attentivement et le remplir dans son intégralité avant de le signer.**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, déclare par la présente avoir été avisé(e) et  
(Nom du participant)  
précisément informé(e) des risques inhérents à la plongée libre et à scaphandre autonome.

En outre, je comprends que la plongée avec de l'air comprimé comporte certains risques inhérents, notamment les accidents de décompression, les embolies et autres blessures dues à la surpression, qui peuvent nécessiter un traitement en caisson hyperbare. Je comprends également que les excursions de plongée en milieu naturel, requises pour la formation et l'obtention du brevet, peuvent avoir lieu dans des endroits éloignés par la distance, le temps de déplacement ou les deux, d'un tel caisson hyperbare. Je choisis néanmoins de participer à de telles plongées d'exercice, malgré l'absence possible de caisson hyperbare à proximité du site de plongée.

Je comprends et j'accepte que ni mon (mes) instructeur(s) \_\_\_\_\_, ni le centre ayant dispensé ma formation, Sub Aqua Tech inc., ni International PADI, Inc. ou ses sociétés affiliées et leurs employés, responsables, agents ou ayants droit (collectivement désignés ci-après par « parties exonérées ») ne pourront être tenus responsables d'aucune façon que ce soit de toute blessure, décès ou autre dommage subi par moi-même, ma famille, mes héritiers ou ayants droit suite à ma participation à ce cours de plongée ou suite à la négligence, active ou passive, d'une quelconque partie, y compris les parties exonérées.

Afin de pouvoir être admis à ce cours, j'assume par la présente tous les risques associés audit cours, prévisibles ou non, qu'il s'agisse de préjudice, blessure ou autre dommage subi pendant ma participation audit cours.

Je dégage en outre ledit cours ainsi que les parties exonérées de toute responsabilité face à toute prétention ou action en justice par moi-même, ma famille, mes héritiers ou ayants droit suite à mon inscription et ma participation audit cours, que la prétention survienne pendant le cours ou après l'obtention du brevet.

Je comprends en outre que la plongée libre et à scaphandre autonome sont des activités physiquement éprouvantes, qu'un effort physique sera requis pendant ce cours, et que si je suis blessé suite à une crise cardiaque, la panique, l'hyperventilation, etc., j'assume expressément le risque de telles blessures et je n'en attribuerai pas la responsabilité aux personnes et sociétés susmentionnées.

Je déclare également que je suis majeur(e) et dispose de la capacité juridique à signer le présent formulaire d'exonération de responsabilité, ou que j'ai obtenu le consentement écrit de mon parent ou tuteur.

Je comprends que les termes des présentes sont contractuels, et non une simple énonciation, et déclare avoir signé ce document de plein gré.

IL EST L'INTENTION DE \_\_\_\_\_ DE DÉGAGER PAR LE BIAIS DU PRÉSENT INSTRUMENT  
(Nom du participant)

MES INSTRUCTEURS, \_\_\_\_\_ LE CENTRE AUPRÈS DUQUEL J'AI REÇU  
MA FORMATION \_\_\_\_\_, INTERNATIONAL PADI, INC.,  
AINSI QUE TOUTES SES ENTITÉS AFFILIÉES TELLES QUE DÉFINIES CI-DESSUS, DE TOUTE RESPONSABILITÉ POUR TOUTE  
BLESSURE, TOUT DOMMAGE OU DÉCÈS, QUELLE QU'EN SOIT LA CAUSE, NOTAMMENT MAIS SANS S'Y LIMITER, LA  
NÉGLIGENCE DES PARTIES EXONÉRÉES, QU'ELLE SOIT ACTIVE OU PASSIVE.

J'AI PRIS CONNAISSANCE DU CONTENU DU PRÉSENT FORMULAIRE D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET  
D'ACCEPTATION EXPRESSE DES RISQUES EN LE LISANT AVANT DE LE SIGNER POUR MON COMPTE ET CELUI DE MES  
HÉRITIERS.

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

\_\_\_\_\_  
Date (jour/mois/an)

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou tuteur (le cas échéant)

\_\_\_\_\_  
Date (jour/mois/an)