

DECHARGE DE RESPONSABILITÉ ET RECONNAISSANCE DE RISQUE POUR NON-MEMBRES DU CIP-NEUCHATEL (groupe)

Plongeur 1 : _____	Niveau / brevet : _____
Plongeur 2 : _____	Niveau / brevet : _____
Plongeur 3 : _____	Niveau / brevet : _____
Plongeur 4 : _____	Niveau / brevet : _____
Plongeur 5 : _____	Niveau / brevet : _____
Plongeur 6 : _____	Niveau / brevet : _____
Plongeur 7 : _____	Niveau / brevet : _____
Plongeur 8 : _____	Niveau / brevet : _____

PAR LA PRESENTE DECLARATION, NOUS STIPULONS NE VOULOIR ENTAMER AUCUN RECOURS CONTRE LE CENTRE INTERNATIONAL DE PLONGEE DE NEUCHATEL, NI CONTRE AUCUN MEMBRE DU CENTRE INTERNATIONAL DE PLONGEE DE NEUCHATEL.

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 (responsable du groupe).

Je, soussigné(e), certifie par les présentes avoir été parfaitement averti(e) et soigneusement informé(e) des dangers inhérents à la plongée libre et à la plongée en scaphandre. Je suis responsable du groupe que je représente à savoir les plongeurs ci-dessous :

En signant cette décharge, je certifie que tous les plongeurs inscrits sont 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 due 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 le CIP-Neuchâtel, avec lequel je participe à cette sortie 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 participer à cette sortie, j'assume personnellement par la présente tous les risques en relation avec la sortie susdite, toute blessure ou dommage qui pourraient survenir pendant que je suis inscrit comme participant, 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, hyper ventilation, 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 LE CIP-NEUCHATEL D'ABSOLUMENT TOUTE RESPONSABILITE EN CAS DE DOMMAGES DUS A LA PRATIQUE DE LA PLONGEE (ACCIDENT / MALADIE DE DECOMPRESSION DE TOUT TYPE, PERTE, DETERIORATION DE MATERIEL, ETC) DURANT CETTE SORTIE DE PLONGEE, QUELLE QU'EN SOIT LA SIGNIFICATION, 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 du responsable du groupe

Date