

Sea Star

Nom..... Prénom..... Date de naissance/...../..... Nationalité.....
 (jj/mm/aa)

Arrivée Départ..... Adresse locale Chambre No.

Adresse..... Ville. Code postal..... Pays.....

..... E-mail.....

Tel Tel en cas d'urgence.....

Certification (PADI/SSI/BSAC/Autres)..... Niveau..... Nombre de plongées à votre actif.....

Nombre de plongées réservées.....

Paiement: CASH / AGENT / C.CARD C. CARD EXP. DATE

ASSURANCE: Les plongeurs doivent être porteurs d'une assurance plongée homologuée. Veuillez noter que tout traitement médical requis en cas d'urgence relatif à la plongée est à votre charge. Le traitement à Aqaba peut s'élever à USD 10,000 ou plus. Une couverture quotidienne est disponible pour 3 JD par jour.

LOCATION DE MATERIEL

BCD	REG	COMBL	PALMES	BOOTS	MASQUE	TUBA	PRIX /PLONGEE

Le loueur accepte d'être entièrement responsable de l'équipement loué et de rembourser au prix coûtant toute pièce perdue, volée ou abîmée sans possibilité de réparation au cours de la location. Si le matériel abîmé peut être réparé, le loueur accepte de payer la réparation, pièces de rechange et main-d'oeuvre incluses.

Signature du loueur..... Signature du magasinier Date.....

Medical: Veuillez répondre aux questions suivantes par OUI ou NON. Une réponse positive exigera la présentation d'un certificat autorisant la plongée voire une consultation médicale.

- ___ Pourriez-vous être ou essayez-vous d'être enceinte?
- ___ Etes-vous actuellement sous traitement médical?(mis à part contraception orale ou traitement anti-paludique)?
- ___ Avez-vous plus de 45 ans et pouvez-vous répondre OUI à un ou plusieurs points suivants?
 - tabagisme (pipe, cigare, cigarette)
 - taux de cholestérol élevé
 - antécédents familiaux d'infarctus, angine de poitrine
 - sous traitement médical actuellement
 - hypertension
 - diabète sucré, même contrôlé par simple régime
- Avez-vous souffert ou souffrez-vous régulièrement...
 - ___ Asthme ou essoufflement ou essoufflement à l'effort?
 - ___ Crises d'allergie ou de rhume des foies fréquentes ou sévères?
 - ___ Refroidissements, sinusite ou bronchite sévères?
 - ___ Toute forme de maladie pulmonaire?
 - ___ Pneumothorax ?
 - ___ Autre maladie ou chirurgie cardio-thoracique?
 - ___ Comportement, problèmes mentaux ou psychologiques (Crise de panique, claustrophobie, agoraphobie)
 - ___ Epilepsie, absences, convulsions; traitement préventif en cours?
 - ___ Migraines chroniques, traitement préventif en cours?
 - ___ Etourdissements ou évanouissements (perte totale/partielle de conscience)?

- ___ Mal des transports fréquents ou important (mal de mer, de voiture etc)
- ___ Dysenterie ou déshydratation nécessitent une intervention médicale?
- ___ Accidents de plongée ou de décompression?
- ___ Incapacité de réaliser un exercice modéré (exemple: marcher 1,6 km en 12min)?
- ___ Traumatisme crânien avec perte de conscience il y a - de 5ans?
- ___ Problèmes de dos récurrents?
- ___ Chirurgie dorsale ou rachidienne?
- ___ Diabètes?
- ___ Problèmes au niveau du dos, des bras, des jambes post-chirurgicaux, par traumatisme ou fracture?
- ___ Hypertension artérielle ou médication pour contrôler la tension ?
- ___ Maladie cardiaque?
- ___ Infarctus?
- ___ Angine de poitrine, chirurgie cardiaque ou vasculaire?
- ___ Chirurgie des sinus?
- ___ Maladie ou chirurgie de l'oreille, perte auditive ou problèmes d'équilibre?
- ___ Problèmes récurrents au niveau des oreilles?
- ___ Saignements ou tout autre problème sanguin?
- ___ Hémie?
- ___ Ulcères ou chirurgie d'ulcères?
- ___ Colostomie ou iléostomie?
- ___ Usage de drogues douces ou traitement pour, ou alcoolisme ces 5 dernières années?

AU PARTICIPANT: J'ai donné la description la plus exacte possible de mes antécédents médicaux et de mon état de santé actuel. J'accepte de porter la responsabilité en cas d'omission de ma part au sujet d'éventuels problèmes de santé présents ou passés non mentionnés.

Signature

Date

Signature du parent ou du tuteur

Date

RÈGLEMENT STANDARD DE SECURITE EN PLONGÉE FORMULAIRE DE COMPRÉHENSION

Merci de lire attentivement ce qui suit avant de signer.

Votre signature en bas de page est indispensable comme preuve de votre connaissance de ces règles.

Je, _____, suis informé qu'en tant que plongeur je devrais:
(Imprimez votre nom)

1. **Reste** en bonne condition physique et mentale pour plonger. Ne pas être sous influence de l'alcool ni de drogue pour plonger. Boire beaucoup pour éviter la déshydratation, surtout en été.
2. **Bien** connaître le site de plongée. Participer uniquement à des activités de mon niveau et informer les moniteurs de Seastar si les activités de plongée prévues dépassent mes compétences.
3. **Ne pas** entreprendre de la plongée technique sauf si entraîné spécifiquement pour cela.
4. **Utiliser** un matériel ad hoc, en bon état et sûr. Le tester avant chaque plongée (fonctionnement et convenance).
5. **Ecouter** attentivement les briefings et instructions de plongée, respecter les conseils du personnel encadrant.
6. **Respecter** le système du "Buddy" et en faire le contrôle à chaque plongée. Préparer les plongées y compris les communications, les procédures d'urgence et celles de réunification en cas de séparation.
7. **Faire** chaque plongée "plongée sans décompression" et respecter une marge de sécurité Ne pas descendre à une profondeur supérieure à mon niveau de certificat et d'expérience Faire un arrêt sécurité à 5 mètres (min.3 min.)
8. **Maintenir** une flottabilité neutre pour éviter d'abîmer le récif et pour assurer des plongées confortables.
9. **Respirer** correctement en plongée. Ne pas retenir mon souffle ni respirer par saccade avec de l'air comprimé.
10. **Si j'utilise** de "l'Air enrichi", être personnellement responsable de la vérification des bouteilles, de la notation du % d'oxygène et respecter la profondeur limite convenue.
11. **Respecter** la limite de 30 mètres autorisée pour les plongées de loisir selon le pré requis de l'assurance.
12. **Pour** les plongées techniques, un formulaire spécifique doit être rempli.
13. **Connaître** et respecter les lois et règlements de plongée locaux, incluant ceux de la "Réserve Marine".
14. **Consigner** et faire enregistrer toute plongée immédiatement par le guide de plongée.
15. **En cas** de plongée d'un bateau, consigner et faire enregistrer mon retour à bord immédiatement auprès du guide (comme preuve de rentrée). Au quai, embarquer et débarquer à l'endroit spécifié (échelle ou passerelle mise à disposition). Pour plonger, entrer dans et sortir de l'eau par la plate-forme et l'échelle mises à disposition.

PLONGEUR BREVETÉ- ENONCE DES RISQUES ET REponsABILITES

Certains risques inhérents à la plongée avec bouteilles -problèmes de décompression, embolies ou autre problème hyperbare- peuvent survenir et nécessiter un traitement en caisson. Des plongées en mer peuvent se faire dans des sites assez éloignés en distance ou en temps d'accès de la chambre de recompression. Les plongées sans combinaison ou la plongée sous-marine autonome sont des activités physiques ardues et qui risquent de vous épuiser. Vous devez donc informer en détail le Moniteur de plongée ainsi que le Centre qui vous accueille de votre état de santé présent et de tout problème survenu par le passé.

PLONGÉE PAR BATEAU. Je suis conscient que certains risques existent à bord: surfaces mouillées et glissantes, cordages, ancres...Il est de ma responsabilité de me déplacer avec prudence à bord.

RESPONSABILITÉ

Moniteurs, instructeurs, guides, centres de plongée, Seastar Watersports, PADI Intl. Ltd ou Intl.PADI déclinent toute responsabilité en cas de décès, blessure ou tout autre accident encouru ou provoqué par vous ou résultant de votre comportement, du fait de votre négligence.

Vous plongez à vos propres risques, si la preuve ne peut être faite qu'il y a eu négligence ou manquement au devoir de la part des professionnels, instructeurs, guides de plongée, le Centre qui vous accueille, Seastar Watersports, PADI Intl:Ltd.et Intl:PADI Inc..

Je reconnais avoir reçu les règles de sécurité et l'énoncé des risques et responsabilités ci-dessus, en avoir pris connaissance et en comprendre tous les termes..

Nom du participant Signature du participant
(Prière d'écrire en majuscules)

Signature des parents ou du tuteur Date
(JJ/MM/AA)