



## La plongée souterraine en sécurité avec Swiss Cave Diving Instructors

### Déclaration de DECHARGE DE RESPONSABILITE et ACCEPTATION DE RISQUE

Je soussigné ....., en tant que participant à une formation de plongée souterraine ou en tant participant à des plongées souterraines guidées, suivant les standards de Swiss Cave Diving (SCD) et de CMAS.CH, confirme par la présente, que je me suis informé en détail sur les risques et les dangers de la plongée en scaphandre autonome et **en particulier de la plongée souterraine en cavités ou en grottes** et que **j'accepte de mon plein gré ces risques et dangers.**

**Avec cette déclaration je renonce à toute revendication de quelque nature que ce soit et pour autant que la loi le permette, vis-à-vis, de SCD et CMAS.CH en tant que organisation, de ses fonctionnaires, des organisateurs de la formation à laquelle je participe et vis-à-vis de tous les moniteurs et assistants impliqués dans cette formation.**

.....  
(Paraphe) J'ai connaissance du fait et j'accepte que la plongée à l'air ou tout autres gaz respirables est liée à des risques. Il est ainsi possible que même en respectant toutes les règles de sécurité usuelles, des maladies de décompression, des embolies gazeuses ou d'autres blessures liées aux changements de pression ambiante, nécessitant un traitement médical, peuvent avoir lieu. J'ai aussi connaissance du fait et j'accepte que dans le cadre des plongées en eau libre, je serai amené à fréquenter des sites de plongée sur lesquels aucune chambre de décompression ni infrastructure médicale sont sur place. En connaissance de ces risques je suis quant même prêt à participer à cette formation et aux plongées en relation.

.....  
(Paraphe) Par la présente je renonce pour autant que la loi le permette, à toute revendication de toute nature en cas de sinistre qui pourrait se produire lors des plongées effectuées et lié à ma participation à cette formation. Cette renonciation vaut particulièrement pour des blessures de toutes sortes même si elles auraient comme conséquence mon décès. Elle a aussi comme corollaire que mes dépendants et héritiers ne peuvent faire valoir des revendications en rapport avec cette déclaration.

.....  
(Paraphe) En même temps je déclare que, moi-même, ma famille, les héritiers ou gestionnaires de fortune, ne peuvent faire valoir leurs droits vis-à-vis de cette formation ou du parti déchargé de responsabilité, ni pendant le déroulement de la formation, ni après.

.....  
(Paraphe) J'ai connaissance du fait que la natation au tuba et la plongée en scaphandre autonome sont des activités physiques éprouvantes et que je serai contraint de faire des efforts physiques pendant cette formation. Je déclare explicitement que je prends de mon plein gré le risque d'être blessé suite à une crise cardiaque, une panique, une hyperventilation etc. et que je ne ferai pas supporter la responsabilité aux personnes et à l'organisation cités ci-dessus.

.....  
(Paraphe) Je comprends que les présentes dispositions font partie intégrante d'un contrat et je les signe de mon plein gré.

**J'ai connaissance du fait et j'accepte que par cette déclaration, je décharge SCD, CMAS.CH, ses fonctionnaires, les chargés de cours et les assistants, de toute responsabilité pour autant que la loi le permette, pour des blessures et séquelles de toutes sortes, y compris des séquelles financières qui pourraient avoir lieu envers moi, mes dépendants et ayants droit.**

J'ai pris connaissance du contenu de cette déclaration et je me suis informé sur son contenu en l'ayant lu et en ayant demandé des explications si nécessaire avant de l'avoir signée en toute connaissance de cause sur les implications légales.

.....  
Signature du participant / de la participante

.....  
Lieu / Date

.....  
Signature parents / Tuteur

.....  
Lieu / Date