



PADI[®]
padi.com

IFORMASJON OM RISIKO OG ANSVAR

(PADI Nordic AB)

Les erklæringen nøye, og fyll ut de åpne feltene før du undertegner.

I denne erklæringen blir du informert om farene ved fridykking og apparatdykking. Erklæringen fastslår også hvilket ansvar du selv har for dine handlinger under kurset.

Din underskrift på denne erklæringen kreves som bevis på at du har mottatt og lest den. Det er viktig at du leser gjennom erklæringen før du undertegner den. Spør instruktøren din om det er noe i erklæringen som du ikke forstår. Hvis du er mindreårig må også en av foreldrene eller foresatte undertegne.

IFORMASJON OM RISIKO

Fridykking og apparatdykking medfører risiko som kan føre til alvorlig skade eller død.

Dykking med komprimert luft medfører visse farer: Det kan oppstå trykkfallsyke, emboli eller annen trykkskade som krever trykkammerbehandling. Turer med dykking i åpent vann kan bli arrangert som en nødvendig del av dykketreningen og for sertifisering. De kan arrangeres på steder som ligger langt fra trykkammer, i tid eller avstand eller begge deler. Fridykking og apparatdykking er fysisk krevende aktiviteter, og du kommer til å anstrenge deg under dette dykkerkurset. Du må underrette og informere instruktøren(e) og senteret som organiserer kurset om din medisinske status og historikk, uten å legge skjul på opplysninger som kan ha betydning for din deltakelse på kurset..

IFORMASJON OM ANSVAR

Hverken instruktøren(e), _____, senteret som tilbyr dette kurset,

_____, PADI Nordic AB, eller International PADI, Inc., påtar seg noen form for ansvar for død, skader eller annet tap forårsaket av undertegnede, følger av undertegnedes atferd eller andre forhold som skyldes undertegnedes uaksomhet.

Ved fravær av uaksomhet eller andre pliktforsømmelser hos instruktøren(e) _____,

dykkesenteret som tilbyr kurset, _____, PADI Nordic AB, og International PADI, Inc., er undertegnedes deltakelse ved dette dykkerkurset helt på eget ansvar.

Jeg godtar innholdet i denne erklæringen, og jeg har lest alle vilkårene før jeg undertegnet den.

Deltakers navn (med blokkbokstaver)

Deltakers underskrift

Dato (Dag/Måned/År)

Foreldre/foresattes underskrift (om påkrevet)

Dato (Dag/Måned/År)