责任免除暨风险承担协议书

在签名前,请仔细阅读并填妥所有空格。

本人了解这份责任免除暨风险承担协议书(协议书)特此涵盖并适用于所有我选择参加的潜水培训活动和课程。这些活动和课程可能包括但不限于高海拔潜水、船潜、洞穴潜水、AWARE鱼类辨识、深潜、高氧空气潜水、水底摄影、水底录影、潜水员水中推进器、放流潜水、干式潜水衣、冰潜、多层深度潜水、夜潜、顶尖中性浮力、搜索寻回潜水员、半密闭式循环水肺、水底自然观察家、水底导航、沉船潜水、探险潜水员、救援潜水员和其他专长潜水。(以下总称为「课程」)。

子公司;暨上述当事人之个别雇员、主管、代理人或约聘人员(承包商)、受让人(以下简称为「豁免方」),皆无需因本人参加此潜水课程或由于任何一方(包括豁免方)之疏忽行为或失职所导致之伤害、死亡或其他损害,无论被动或主动,而对本人,或本人家属财产、继承人或受让人担负任何法律责任。

为获准参加本课程(和选修之探险潜水,以下总称为「课程」),本人愿承担与上述课程 有关之所有风险,即本人在参加本课程之活动时,包括但不限于学科活动、平静水域活动 或开放水域活动,可能发生之所有风险,无论该类风险为可预见或不可预见。本人免除上 述课程和豁免方,因本人报名参加本课程而被本人、本人家人、继承人或受让人要求索赔 和提起诉讼之责任,包括在课程期间或本人取得证书后所发生之索赔责任。 本人了解过去或现在的健康状况可能对本人参加的课程产生禁忌。本人声明维持适合潜水的良好心理和生理状态,本人没有受到对于潜水产生禁忌的酒精和药物的影响。如果本人在接受药物治疗,本人声明本人咨询过医师并获准在药物的影响下潜水。本人确定本人有责任随时把在参加课程中的任何病史变动通知教练,本人同意对未能公开现有或过去健康状况之疏失负责。本人了解浮潜和水肺潜水是剧烈的体能活动,本人将在课程中尽力,若本人因心脏病发、恐慌、过度换气等受到伤害,本人愿明确承担上述伤害之风险,同样地,本人将不保留并且放弃追溯上列个人或公司责任之权力。

此外,本人声明本人已届法定年龄并具有签署本责任免除书之法定资格,或是本人已取得本人父母或监护人之书面同意。

本人了解文中之条款具法律合约效力,而非仅为叙述性,本人乃出于自由行动并在了解本人已放弃本人之合法权力的情况下,签署此协议书,本人更了解,若本协议书中有任何条款被发现为无法执行或不具效力者,则本条款得分离于本协议书之外。本协议书中的其余条款将被视作该无法执行之条款从未包含于本协议书中。

本人_______(参加者签名),认真阅读并理解了以上协议书。 藉此协议书文件以豁免和免除豁免方及上述所定义之相关实体,因任何原因所造成之人身伤害、财物损失或不当身故之所有义务和责任,包括但不限定于豁免方之任何疏忽行为或失职。

在本人代表本人及本人继承人签署本协议书文件之前,本人阅读过并被充分告知此责任**免**除 暨风险承担协议书之内容。

参加者签名	日期(日/月/年)

家长/监护人签名 日期(日/月/年)

健康声明书 - 参加者记录(机密文件)

在签名前请仔细阅读

这是一份告知您有关水肺潜水的潜在风险以及您在水肺训练课程期间之规定行为。如欲参加该训练课程,您必须签署此声明书。

在签名以前,请先阅读此健康声明书。您必须填妥此健康声明书。其中包括健康检查问卷部分,才能参加水肺训练课程。如果您尚未成年,则您必须请您的父母或监护人代为签署此声明书。

潜水是一项刺激而吃力的活动。只要执行正确并采用正确的技巧,潜水是相当安全的。然而,如果不遵守既定的安全程序的话,潜水就具有危险性。





要安全地进行水肺潜水,您绝对不能超重过多或是身体状况不佳。在某些情况下,潜水会是相当激烈的活动。您呼吸和循环系统的健康状况必须十分良好。所有的身体气腔也要正常而健康。一位患有心脏病、感冒或充血、癫痫、重大健康问题,或受到酒精或药物影响的人,都不应该潜水。如果您有气喘、心脏疾病、其他慢性疾病或正在定期服用药物的话,参加本课程前和结束后,都应该征询医师和教练的意见。您也将跟从教练学到在水肺潜水时,有关呼吸和平衡的重要安全规则。不当使用水肺装备可能会导致严重的伤害。您务必要在一位合格教练的直接监督之下,接受充分的使用指导,才能安全地使用它。

如果您对此健康检查声明书和检查问卷部分还有任何疑问,请在签名前与您的教练讨论。

潜水员健康检查问卷 致参加者: 此健康检查问卷的目的,在于了解您在参加此休闲潜水员训练之前,是否应该接受医师检查。回答为「是」的问题并不一定表示您失去潜水的资格。回答"是"的问题乃表示有一个已经存在的病状可能会影响到您潜水时的安全。请根据您过去或现在的病历,以「是」或「否」回答下列问题。如果您不确定答案,请回答「是」。如果其中有任何一项适用于您,在您参加此水肺潜水之前,我们必须要求您咨询医师的建议。您的教练会给您一份RTSC健康检查声明书和休闲水肺潜水员健康检查指示书,让您交给您的医师。 您是否可能怀孕或打算怀孕? 您是否有定期服用医嘱药物?(避孕药除外) 您是否有定期服用医嘱药物?(避孕药除外) 您是否在45岁以上并有下列其中一项? ●目前有抽烟斗、雪茄或香烟。 ● 即固醇指数很高 ● 康东在45岁以上并有下列其中一项? ● 目前有抽烟斗、雪茄或香烟。 ● 即面醇指数很高 ● 家族中有心脏病或中风的病历 您过去或是现在是否有… — 气喘,或呼吸发出气喘声,或运动时发出气喘声?常常发生或是罹患严重的花粉症或过敏症? 经常感冒、鼻窦炎或支气管炎? — 任何肺部疾病种类。 气胸(胸部萎陷)		
	参加者签名 家长/监护人签名	日期(日/月/年)
标准安全潜水实务了解声明书 在签名前,请仔细阅读并填妥所有空格。 此声明之目的在告知您浮潜和水肺潜水之既定安全潜水规范。这些规范的编辑乃是供您作检查与确认之用,旨在提高您对潜水的安心与安全。您必须在此声明书上签名,以证明您了解这些安全潜水规范。在签名之前,请先阅读并讨论此声明书之内容。如果您尚未成年,同时也必须请您的家长或监护人在此声明书上签名。 本人	 5. 每一次潜水全程都要严守潜伴制度。计划潜水一急程序一和潜伴之间。 6. 精通潜水计划表的用途。所作的潜水都要是免减在水底监测深度和时间。最大潜水深度不超过3得超过每分钟18公尺/60英尺。做一位安全(SA)(Slowly Ascend From Every dive)。安全停留尺处停留3分钟以上。 7. 维持适当的浮力控制。在水面将配重调整成中气。在水底时要维持中性浮力。水面游泳和休息以便拆卸休息以及在潜水遭遇危急时可以建立资	或压潜水,并且预留安全余地。备有工具 戏的训练和经验等级和范围。上升速度不 AFE)的潜水员一每次潜水都要缓慢上升 留是另一个预防措施,通常在5公尺/15英 性浮力,这时的浮力控制装置内没有空 息时要能浮起。将配重周边的障碍清除,

- 保持潜水技巧的熟练,在停滯潜水一段时间后,要透过进阶教育以及在有控制的情况 下复习潜水技巧的方式,尽力提升技巧
- 2. 熟悉我所要去的潜点。如果不熟悉,就要从备有相关知识的当地来源取得正式的潜点介 绍。如果潜水状况比我经历的差,就延后潜水或是选择另一处状况较佳的备用潜点。 只从事符合我的训练和经验范围之内的潜水活动。不要从事洞穴潜水,除非受过专门 的训练。
- 3. 使用自己熟悉的完整、维修良好而可靠的装备;在每次潜水前,要检查装备是否合身以 及功能是否正常。拒绝让不合格的潜水员使用我的装备。在进行水肺潜水时,一定要 穿戴浮力控制装置和压力表。认清备用气源和低压控制充气系统的位置。
- 4. 仔细听取潜水简介和指示,并尊重督导潜水活动的人士所提出的建言。要知道在参加专 长潜水活动、在其他地理区潜水,以及6个月以上没有潜水再回来潜水等情况,都需要 作额外的训练。

- 8. 潜水时要正确呼吸。在使用压缩空气呼吸时,绝对不要憋住呼吸或是跳跃式的呼吸,在 憋气潜水时(浮潜)要避免过分过度换气。在水中和水底时避免过度费力,并且要在自 己的极限内潜水。
- 9. 只要可行时,都要使用船只、浮具、或是其他水面支撑台。
- 10.知道并遵守当地潜水法律和规定,包括对于渔猎和潜水旗的法律规定。

本人已详阅以上声明,相关问题也已得到满意之答复。本人了解此些既定规范之重要性与 目的。我朋白汶昊为我的安全与健康差相, 护朋白滋水时加没有遵守此此规范, 将可能导

参加者签名 日期(日/月/年) 家长/监护人签名 日期(日/月/年)	致自身的危险。	医沙口伯尔帕 网络		10 -28 C-
家长/监护人签名 日期(日/月/年)	参加者签名		日期(日/)	月/年)
	家长/监护人签名		日期(日/)	月/年)

Product no. 10038SC (Rev 6/12) Ver. 1.0 © PADI 2012