

Dossier de cours PADI Open Water Diver et formulaire de transfert

Nom de l'élève

Date de naissance

Jour/Mois/Année

Adresse postale

Ville

Pays

Téléphone domicile ()

Fax ()

E-mail

État/Province

Code postal

Travail ()

Sexe

☐ H

☐ F

Tous les instructeurs PADI qui paraphent ce document doivent remplir la section d'identification ci-dessous.

PADI Instructor

N° du centre de plongée/villégiature

Signature

Date

No PADI

Jour/Mois/Année

Téléphone domicile ()

No de fax ()

Adresse Email

PADI Instructor

Signature

No PADI

N° du centre de plongée/villégiature

Date

Téléphone domicile ()

No de fax ()

Adresse Email

Jour/Mois/Année

Remarque : Si nécessaire, joindre d'autres feuilles pour les autres instructeurs PADI.

Pour le transfert d'un élève PADI Scuba Diver / Open Water Diver :

- a.

Remplir les sections d'identification du plongeur et du PADI Instructor, en notant les modules de formation terminés.
- b.

Joindre à ce formulaire un exemplaire du questionnaire médical PADI du plongeur.
- c.

Informé le plongeur qu'une photo est requise pour le traitement de la carte de certification.
- d.

Encourager le plongeur à terminer sa formation le plus rapidement possible et expliquer que ce formulaire est valable seulement une année à compter de la fin de la dernière section.

A. Plongées en milieu protégé (CW)

Date d'achèvement

Initiales de

Jour/Mois/Année

l'instructeur**

N° PADI

CW 1*

/

/

/

#

CW 4

/

/

/

#

CW 2

/

/

/

#

CW 5

/

/

/

#

CW 3

/

/

/

#

* DSD avec toutes les compétences de plongée

1 CW = Plongée 1 CW Open Water Diver

Évaluation de l'aptitude dans l'eau

Date d'achèvement

Initiales de

Jour/Mois/Année

l'instructeur**

N° PADI

Nage sur 200 mètres/yards OU Nage sur 300 mètres/yards avec masque/tuba/palmes

/

/

/

#

Flottaison de survie 10 minutes*

/

/

/

#

Exercices de plongée flexibles

Préparation et entretien de l'équipement*

/

/

/

#

Déconnexion du tuyau flexible moyenne pression*

/

/

/

#

Desserrement de sangle de bouteille

/

/

/

#

Enlèvement et remise en place du système de lestage (surface)*

/

/

/

#

Largage d'urgence du lest (ou en milieu naturel)*

/

/

/

#

/

/

/

#

****Je certifie que l'élève a réalisé avec succès les performances requises pour cette manœuvre/section/plongée telles qu'indiquées dans le PADI Instructor Manual. Je suis PADI Instructor avec statut d'enseignant actif pour l'année en cours.**

B. Développement des connaissances

Option de cours : ☐ Table RDP ☐ eRDPv1L

☐ Ordinateur uniquement

Date d'achèvement

A complété

A réussi à

Jour/Mois/Année

la RC

l'exercice de

l'Open Water

Video

Initiales de

l'instructeur**

N° PADI

Sec 1

/

/

/

☐

#

Sec 2

/

/

/

☐

#

Sec 3

/

/

/

☐

#

Sec 4

/

/

/

☐

#

Sec 5

/

/

/

☐

#

OU Révision rapide

/

/

/

#

eLearning

/

/

/

#

(Remarque : Si toutes les sessions de développement des connaissances ci-dessus ont été suivies avec le même instructeur, une seule signature suffit.)

Toutes les sessions de développement des connaissances ci-dessus ont été suivies, les exercices de contrôle/examens réussis.

Signature de l'instructeur # Date / /

C. Plongées en milieu naturel

Date d'achèvement

Initiales de

Jour/Mois/Année

l'instructeur**

N° PADI

Plongée 1

/

/

/

#

Plongée 3

/

/

/

#

Plongée 2

/

/

/

#

Plongée 4

/

/

/

#

Exercices de plongée flexibles

Ces exercices peuvent être effectués à l'occasion de toute plongée de formation en milieu naturel.

Date

Initials de

d'achèvement

l'instructeur**

N° PADI

1. Soulagement de crampe*

Plongée n°

#

2. Échange tuba/détendeur*

Plongée n°

#

3. Déploiement de tube de signalisation gonflable/bouée de repérage de surface*

Plongée n°

#

4. Largage d'urgence du lest (ou en milieu protégé)*

Plongée n°

#

5. Nage en surface avec boussole

Plongée n°

#

6. Remorquage d'un plongeur fatigué

Plongée n°

#

7. Enlèvement/remise place de l'équipement de plongée (surface)

Plongée n°

#

8. Enlèvement/remise place du lest (surface)

Plongée n°

#

9. Remontée d'urgence contrôlée (plongée 2, 3 ou 4)

Plongée n°

#

10. Navigation sous l'eau avec boussole (plongée 2, 3 ou 4)

Plongée n°

#

(Remarque : Si tous les exercices de plongée flexibles ci-dessus ont été effectués avec le même instructeur, une seule signature suffit.)

Tous les exercices de plongée flexibles ci-dessus ont été effectués.

Signature de l'instructeur # Date / /

Déclaration de l'élève : Je comprends les exigences d'entraînement de ce cours et j'ai satisfait à toutes les conditions d'obtention de certification. Je suis suffisamment préparé pour plonger dans des conditions similaires à celles dans lesquelles j'ai été formé. Je reconnais qu'une formation supplémentaire est recommandée avant de participer à des activités de plongée spécialisée, avant de plonger dans d'autres secteurs ou après une période d'inactivité de plus de six mois. J'accepte de suivre les Consignes de sécurité en plongée de PADI.

Signature de l'élève : # Date / /

Toutes les exigences de certification PADI Scuba Diver ont été satisfaites (sessions de développement des connaissances 1, 2 et 3, plongées en milieu protégé 1, 2 et 3, plongées en milieu naturel 1, 2 et tous les exercices de plongée flexibles marqués par un astérisque *).

Signature de l'instructeur # Date / /

Toutes les exigences de certification PADI Open Water Diver ont été satisfaites.

Signature de l'instructeur # Date / /



Aptitude médicale – déclaration du candidat (Informations confidentielles)



Prière de lire attentivement avant de signer.

Ceci est une déclaration vous informant des risques potentiels inhérents à la pratique de la plongée en scaphandre et de la conduite à tenir pendant votre formation de plongée. Votre signature sur cette déclaration est obligatoire pour pouvoir participer au programme de formation de plongée scaphandre. En outre, si votre état de santé change à tout moment durant un programme de plongée quelconque, il est important d'en aviser votre instructeur immédiatement.

Veuillez lire ce formulaire avant de le signer. Vous devez compléter ce formulaire d'Examen Médical, y compris le questionnaire sur les antécédents médicaux, pour vous inscrire au programme de formation de plongée. Si vous êtes mineur, la signature des parents ou tuteurs est obligatoire. La plongée est un sport captivant, physiquement éprouvant. Lorsqu'elle est réalisée correctement et en utilisant les techniques appropriées, la plongée est un sport relativement sûr. La plongée peut comporter des risques supplémentaires si les procédures de sécurité établies ne sont pas respectées.

Pour pratiquer la plongée en sécurité, vous être en bonne condition physique et ne pas avoir de surcharge pondérale. La plongée peut, dans certaines

circonstances, demander des efforts importants. Vos systèmes respiratoire et circulatoire doivent être sains. Vos espaces aériques doivent être normaux et sains. Une personne souffrant de maladie coronarienne, d'épilepsie, d'un rhume ou de congestion, de problèmes médicaux sérieux, ou qui est sous l'influence de l'alcool ou de la drogue ne doit pas plonger. Si vous avez de l'asthme, des troubles cardiaques ou autres maladies chroniques ou si vous prenez régulièrement des médicaments, vous devez consulter votre médecin et votre instructeur avant de participer à ce programme. Consultez-les également de façon régulière par la suite. Votre instructeur vous apprendra également les règles importantes de sécurité relatives à la respiration et à la compensation des espaces aériques pendant la plongée. Une utilisation inadéquate d'un équipement de plongée en scaphandre peut occasionner des blessures graves. Vous devez donc avoir suivi une formation complète sous la supervision d'un instructeur pour pouvoir utiliser un tel équipement de manière correcte et sûre.

Si vous avez d'autres questions concernant cette Déclaration Médicale ou le Questionnaire des antécédents médicaux, veuillez en discuter avec votre instructeur avant de signer.

Questionnaire d'antécédents médicaux du plongeur

Pour le participant :

Le but de ce Questionnaire Médical est de déterminer s'il est nécessaire de consulter un médecin avant de participer à une formation de plongée loisir. Une réponse positive à une question ne signifie pas nécessairement une inaptitude à la pratique de la plongée. Une réponse positive à l'une ou plusieurs des questions ci-dessous indique l'existence d'une condition pouvant affecter votre sécurité pendant la pratique de la plongée et que l'avis du médecin est requis avant de participer aux activités de plongée.

Veuillez s.v.p. répondre aux questions suivantes sur votre passé ou présent médical, par OUI ou par NON. Si vous n'êtes pas sûr, répondez par OUI. Si une réponse positive à l'un de ces points s'applique à vous, nous vous demandons de consulter un médecin avant de prendre part à la plongée en scaphandre. Votre instructeur vous fournira une déclaration médicale RSTC et des directives pour l'examen médical pour plongeur de loisir à remettre à votre médecin.

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Etes-vous enceinte ou prévoyez-vous de l'être ? | ☐ autre maladie ou intervention chirurgicale de la cage thoracique ? | ☐ diabète ? |
| ☐ Etes-vous actuellement sous traitement médical ? (exceptés contraceptifs et traitement pour la malaria). | ☐ problèmes de santé comportementale, mentale ou psychologique (crises de paniques, peur des espaces clos ou du vide) ? | ☐ problèmes suite à une opération chirurgicale, blessure ou fracture du dos, bras, jambes ? |
| ☐ Etes-vous âgé de plus de 45 ans et pouvez-vous répondre OUI à l'un ou plusieurs des points suivants ? | ☐ épilepsie, convulsions ou prise de médicaments en prévention ? | ☐ hypertension ou prise de médicaments en prévention ? |
| ☐ Vous fumez régulièrement pipe, cigares ou cigarettes | ☐ migraines sévères chroniques à répétition ou prise de médicaments en prévention ? | ☐ problèmes cardiaques ? |
| ☐ Vous êtes actuellement sous traitement médical | ☐ coma, syncope (perte de connaissance complète ou partielle) ? | ☐ crise cardiaque ? |
| ☐ Vous avez un taux élevé de cholestérol | ☐ souffrez-vous régulièrement de mal des transports (voiture, mal de mer, etc.) ? | ☐ angine de poitrine / intervention chirurgicale du cœur ou des vaisseaux sanguins ? |
| ☐ Vous avez une tension artérielle élevée | ☐ dysenterie ou déshydratation exigeant une intervention médicale ? | ☐ interventions chirurgicales des sinus ? |
| ☐ Vous avez des antécédents familiaux de problèmes cardiaques ou infarctus | ☐ accident de plongée ou maladie de décompression ? | ☐ interventions chirurgicales ou maladies des oreilles, perte d'équilibre, surdité ou problèmes d'oreilles ? |
| ☐ Vous avez du diabète, même si contrôlé uniquement par un régime | ☐ incapacité à réaliser des exercices modérés (exemple: promenade de 1,6 Km/1 mille en 12 min) ? | ☐ Troubles auditifs récurrents ? |
| Souffrez-vous ou avez-vous souffert de... | ☐ blessure à la tête avec perte de connaissance durant les 5 dernières années ? | ☐ hémorragies ou troubles sanguins ? |
| ☐ asthme, respiration difficile lors d'exercices ou non ? | ☐ problèmes dorsaux fréquents ? | ☐ hernies ? |
| ☐ crises fréquentes ou importantes de rhume des foies ou d'allergies ? | ☐ intervention chirurgicale du dos ou de la colonne vertébrale ? | ☐ ulcères ou opération d'ulcères ? |
| ☐ rhumes, sinusites ou bronchites fréquents ? | | ☐ colostomie ou iléon-stomie ? |
| ☐ problèmes pulmonaires ? | | ☐ prise de drogue ou traitement pour drogue ou abus d'alcool durant les cinq dernières années ? |
| ☐ pneumothorax (atélectasie pulmonaire) ? | | |

Les informations fournies sur mes antécédents médicaux sont, à ma connaissance, exactes. J'affirme qu'il m'incombe d'informer mon instructeur de tout changement concernant mes antécédents médicaux à tout moment durant ma participation aux programmes de plongée. Je reconnais admettre ma responsabilité pour tout manquement à déclarer mon état de santé passé ou présent.

Signature du participant

Date (jour/mois/année)

Signature d'un parent ou tuteur (si applicable)

Date (jour/mois/année)



Déclaration d'adhésion aux règles de plongée en toute sécurité

Veillez lire attentivement avant de signer.

Cette déclaration vous informe des règles établies pour la sécurité en plongée libre et en scaphandre autonome. Ces règles ont été rassemblées pour que vous les revoyez et les connaissiez, et sont prévues pour accroître votre niveau de confort et de sécurité. Votre signature apposée à cette déclaration est exigée comme preuve de votre compréhension de ces règles de plongée en toute sécurité. Lisez et examinez cette déclaration avant de la signer. Si vous êtes mineur, ce document doit aussi être signé par un parent ou un tuteur.

Je, soussigné(e) _____, (imprimer votre nom), déclare avoir compris qu'en tant que plongeur, je dois:

1. Rester en bonne forme, tant physique que mentale, pour plonger. Éviter d'être sous l'effet de l'alcool, de drogue ou de médicaments dangereux lorsque je plonge. Maintenir à jour l'efficacité d'exécution des exercices de sécurité en plongée, en m'efforçant de la perfectionner grâce à la formation continue, ainsi qu'à la réviser dans des conditions contrôlées après une longue période d'inactivité et de me référer aux supports pédagogiques du cours que j'ai suivi pour rester à jour et me remémorer les informations importantes.
2. Connaître mes lieux de plongée. Si ce n'est pas le cas, j'obtiendrai une orientation formelle auprès de plongeurs locaux connaissant bien l'environnement local. Si ces conditions de plongée s'avèrent être plus difficiles que celles auxquelles je suis habitué(e), annuler la plongée, ou choisir un autre site présentant de meilleures conditions. M'engager seulement dans des activités compatibles avec mon niveau de pratique et d'expérience. Ne pas faire de plongée en grotte ou de la plongée technique si je n'y suis pas spécifiquement entraîné.
3. Utiliser un équipement complet, bien entretenu, parfaitement fiable, auquel je suis habitué, puis vérifier avant chaque plongée qu'il soit bien réglé et qu'il fonctionne parfaitement. Disposer d'un système de contrôle de la flottabilité, d'un inflateur moyenne pression, d'un manomètre immergeable, d'une source d'air de secours et d'un planificateur de plongée/dispositif de contrôle (ordinateur de plongée, table RDP/tables de plongée, selon votre niveau de formation) pour la plongée en scaphandre. Ne pas accepter que des plongeurs non qualifiés utilisent mon matériel.
4. Écouter attentivement les briefings de plongée et les instructions, et suivre les conseils de ceux qui me supervisent pendant mes activités de plongée. Admettre qu'une formation supplémentaire est recommandée pour participer aux activités des plongées spécialisées dans d'autres zones géographiques et après une période d'inactivité supérieure à six mois.
5. Pratiquer le système de plongée en binômes lors de chaque plongée. Planifier les plongées avec mon binôme, y compris les moyens de communication, les procédures à suivre en cas de séparation ainsi que les procédures d'urgence.
6. Être compétent dans la planification de la plongée (en utilisant l'ordinateur ou la table de plongée). Planifier toujours des plongées sans palier de décompression tout en y ajoutant une marge de sécurité. Avoir un moyen de vérifier la profondeur et le temps de plongée sous l'eau. Limiter la profondeur maximale atteinte en fonction de mon niveau de formation et de mon expérience. Remonter à une vitesse ne dépassant pas 18 mètres/60 pieds par minute. Être un plongeur SAFE – **S**lowly **A**scend **F**rom **E**very dive - (SÉCURITÉ - Remontez lentement à la fin de chaque plongée). Faire un palier de sécurité comme précaution supplémentaire - habituellement à 5 mètres pendant 3 minutes ou plus.
7. Maintenir une flottabilité adéquate. Ajuster le lestage en surface de manière à être en flottabilité nulle, sans air dans le gilet. Conserver cette flottabilité nulle en immersion. Avoir une flottabilité positive en surface pour me reposer ou nager. Avoir un lestage facile à larguer et établir une flottabilité positive en cas de détresse. Porter au moins un système de signalisation en surface (tel qu'un tube de signalisation gonflable, un sifflet, un miroir).
8. Respirer correctement en plongée. Ne jamais retenir ma respiration avec de l'air comprimé et éviter l'hyperventilation excessive en apnée. Éviter de m'essouffler sous l'eau et plonger selon mes capacités.
9. Utiliser une embarcation, un flotteur, ou tout autre objet flottant comme support de surface lorsque c'est possible.
10. Connaître et respecter les réglementations et lois locales, y compris celles concernant la pêche et les pavillons de plongée.

Je comprends l'importance et le but de ces règles de sécurité. Je reconnais qu'elles sont établies pour ma sécurité et mon bien-être, et que les négliger peut me mettre en danger en plongée.

Signature de l'élève

Date (jour/mois/an)

Signature des parents ou des responsables (si nécessaire)

Date (jour/mois/an)



PADI
padi.com

Déclaration de compréhension et d'acceptation d'indépendance du prestataire

Dans les pays de l'Union Européenne et de l'Association européenne de libre échange, utiliser un autre formulaire.

Lisez attentivement et remplissez tous les espaces, puis signez.

Je comprends et j'accepte que les Membres PADI («Membres»), comprenant PLONGEE CAPITALE et/ou tous les PADI Instructors et Divemasters individuels impliqués dans le programme auquel je participe, soient autorisés à utiliser les diverses marques commerciales PADI et à diriger des formations PADI, mais qu'ils ne sont pas des agents, des employés ou des franchisés de PADI Americas, Inc., ou la société mère, ses filiales et sociétés affiliées («PADI»). Par ailleurs, je comprends que les activités commerciales des Membres sont indépendantes et ne sont ni gérées, ni dirigées par PADI. Bien que PADI établisse les standards des programmes de formation PADI, l'organisation n'a pas le droit de contrôler et n'est pas responsable du déroulement des activités commerciales des Membres, de leur conduite des programmes PADI au jour le jour, ni de la supervision des plongeurs par les Membres ou leurs employés. En outre, dans l'éventualité où ma participation à la présente activité résulterait en blessures ou décès, je m'engage en mon nom et au nom de mes héritiers et de ma succession, à ne pas chercher à tenir PADI responsable des actions, des inactions ou de la négligence de PLONGEE CAPITALE et/ou des instructeurs et divemasters encadrant l'activité.

Accord de non-responsabilité et d'acceptation de risques

Dans les pays de l'Union Européenne et de l'Association européenne de libre échange, utiliser un autre formulaire.

Lisez attentivement et remplissez tous les espaces, puis signez.

Je, Nom du participant, affirme par le présent Accord, savoir que la plongée libre ou en scaphandre autonome comporte des risques inhérents pouvant causer des lésions graves, voire mortelles.

Je comprends que la plongée à l'air comprimé comporte certains risques inhérents, dont, mais n'y étant pas limité, les accidents de décompression, les embolies et autres lésions hyperbares/liées à la dilatation de l'air, nécessitant un traitement en chambre de recompression. Je comprends également que les plongées en milieu naturel, nécessaires pour la formation et la certification, se déroulent sur des sites éloignés d'une chambre de recompression, soit en distance, soit en temps, voire les deux. Je choisis, néanmoins, de participer à de telles plongées de formation, malgré l'absence possible d'une chambre de recompression à proximité du site de plongée.

Je comprends et j'accepte que ni mon/mes instructeur(s), _____,

ni le centre ayant dispensé ma formation, _____, ni PADI Americas, Inc., ni ses sociétés affiliées ou ses filiales, ni aucun de leurs employés, administrateurs, agents, sous-traitants ou ayant-droits (ci-après les «Parties non responsables»), ne peuvent être tenus responsables de quelque façon que ce soit pour une blessure quelconque, même mortelle, ou un dommage quelconque subi par moi-même, ma famille, ma succession, mes héritiers ou mes ayant-droits à cause de ma participation à ce programme de plongée ou à cause de la négligence d'une partie, y compris les Parties non responsables, peu importe que ce soit de façon active ou passive.

Si je reçois l'autorisation de participer à ce programme (et à une plongée Adventure Dive optionnelle) constituant ci-après «le Programme», j'accepte, par le présent Accord, d'assumer tous les risques de ce programme, qu'ils soient prévisibles ou non, susceptibles de survenir dans le cadre de ce programme, notamment durant les cours théoriques, les activités en milieu protégé et/ou pendant les activités en milieu naturel.

Je dégage également de toute responsabilité le Programme et les Parties non responsables relativement à toute réclamation ou poursuite intentée par moi-même, ma famille, ma succession, mes héritiers et mes ayant-droits, découlant de mon inscription et de ma participation

au Programme, ce qui s'applique notamment aux plaintes durant le programme ou après l'obtention de ma certification.

Je comprends également que la plongée libre ou en scaphandre autonome est une activité physiquement exigeante, que je ferai des efforts physiques durant ce programme et que si je souffre d'une attaque cardiaque, de panique, d'hyperventilation, noyade, etc., j'assumerai les risques associés à ces événements et que je n'en imputerai jamais la responsabilité aux Parties non responsables.

Je déclare aussi avoir atteint l'âge de la majorité et être légalement autorisé à signer cet Accord de non-responsabilité, ou encore que j'ai obtenu le consentement écrit d'un de mes parents ou de mon tuteur. Je comprends que les clauses de cet Accord sont contractuelles et non pas un simple texte et je reconnais avoir signé librement cet Accord en sachant parfaitement que je renonçais de la sorte à mes droits légaux. J'accepte également que si une clause de cet Accord s'avère inapplicable ou invalide, elle sera supprimée de l'Accord. Le reste de cet Accord sera ensuite interprété comme si la clause inapplicable n'en avait jamais fait partie.

Je comprends et j'accepte que je renonce non seulement à mon droit de poursuivre les Parties non responsables, mais aussi à tous les droits que mes héritiers, mes ayant-droits ou mes bénéficiaires pourraient avoir de poursuivre les Parties non responsables à la suite de mon décès. J'affirme également avoir l'autorité d'agir de la sorte et que mes héritiers, ayant-droits ou bénéficiaires ne pourront pas agir autrement à cause de mes déclarations en faveur des Parties non responsables.

JE, Nom du participant CERTIFIE PAR LE PRÉSENT ACCORD, DÉGAGER ET DÉCHARGER MES INSTRUCTEURS, _____, L'ÉTABLISSE-

MENT AYANT DISPENSÉ MA FORMATION _____, PADI AMERICAS, INC., AINSI QUE TOUTES LES ENTITÉS APPARENTÉES DÉFINIES CI-DESSUS, DE TOUTE RESPONSABILITÉ, QUELLE QU'ELLE SOIT, SUR DES LÉSIONS PERSONNELLES, DOMMAGES SUR MES BIENS OU DÉCÈS, QUELLE QU'EN SOIT LA CAUSE, Y COMPRIS, MAIS N'Y ÉTANT PAS LIMITÉ, À LA NÉGLIGENCE DES PARTIES DÉCHARGÉES, QU'ELLES SOIENT PASSIVES OU ACTIVES.

JE ME SUIS BIEN INFORMÉ(E), SUR LE CONTENU DE CET ACCORD DE NON RESPONSABILITÉ ET ACCEPTATION DES RISQUES. JE L'AI LU AVANT DE LE SIGNER EN MON NOM ET EN CELUI DE MES HÉRITIERS.

Signature du participant

Date (jour/mois/année)

Signature d'un parent ou tuteur (si applicable)

Date (jour/mois/année)

Sondage requise par PADI

1) Comment avez-vous entendu parler de nous? SVP voulez cocher les options en vigueur:

- ☐ recherche par internet ☐ publicité sur Facebook
- ☐ référence d'un ami ☐ autre _____

2) Votre but dans le monde de plongée:

- ☐ plonger par fois ☐ faire mon cours avancé
- ☐ devenir plongeur technique ☐ devenir plongeur professionnelle
- ☐ la plongée au sud

3) Je suis intéressé aux cours/spécialités suivantes:

- ☐ maîtrise de la flottabilité ☐ combinaison étanche ☐ spécialiste de matériel
- ☐ orientation sous-marine ☐ plongée profond ☐ identification de poissons
- ☐ photo sous-marine ☐ video sous-marine ☐ plongée de nuit
- ☐ cours niveau 2 – PADI Advanced Diver ☐ professionnel de la plongée

CONSENTEMENT POUR LA PUBLICATION DE PHOTOS ET DE TRAVAUX

J'autorise, par la présente, la diffusion de toute image ou vidéo de ma personne, en tout ou en partie, individuellement ou avec d'autres images ou vidéos sur le site Web et page Facebook de Plongée Capitale, et sur d'autres sites officiels, ainsi qu'à des fins médiatiques, y compris lors de présentations promotionnelles et de campagnes de publicité. J'autorise également la diffusion et l'utilisation de tout matériel créé par ma personne au nom de Plongée Capitale.

☐ oui, je voudrais recevoir la cyberlettre! Email: _____

(Vos données personnelles ne seront utilisées que pour le motif de vous informer des promotions intéressantes!)

Nom (en caractères d'imprimerie): _____

Date: _____

Signature: _____