



ASSOCIATION DES MONITEURS DE LA CMAS DU QUÉBEC

ACCEPTATION DES RISQUES

En considération du consentement de _____
A ma participation à un **cours de niveau** _____ en plongée sous-marine débutant le _____
ledit consentement ayant été donné à ma demande expresse, par la présente, j'accepte tous les risques de
blessures ou dommages (incluant le décès) pour ma personne et mes biens durant ladite activité quel que soit la
manière ou l'endroit de l'incident et quelque soit la durée et le prolongement de ladite activité.

Par la présente, j'accepte les risques inhérents à la pratique de la plongée sous-marine, lesquels peuvent être:
Incidents suites aux modifications physiques ou physiologiques inhérentes au déplacement en milieu
subaquatique, défectuosité de l'équipement, modifications des conditions météorologiques ou conditions de
pratique, accès au site, faune et flore d'eau douce et d'eau salée, manque ou perte de contrôle personnel,
incapacité ou défaillance physique personnelle, réactions personnelle en eau froide, en profondeur et en
situations imprévues ou stressantes.

L'entraînement progressif pour lequel vous vous êtes inscrit permet de réduire au minimum les risques inhérents
à la pratique de la plongée en développant chez vous les habiletés et les attitudes propres à la pratique et en vous
donnant les connaissances nécessaires à la compréhension du milieu subaquatique et à son utilisation adéquate.

Nom du participant

Signature du participant

(ou du parent ou tuteur si le participant est âgé de moins de 18 ans)

Date

AUTORISATION POUR PARTICIPANTS D'ÂGE MINEUR

Je, soussigné, père ___ mère ___ détenteur de l'autorité parentale ___ ou tuteur ___ de

autorise ce (cette) dernier(ère) à participer à
un cours de certification de niveau _____ en plongée sous-marine encadré par du personnel accrédité
par l'AMCQ

Non du parent ou du tuteur

(_____) _____
Téléphone

Signature du parent ou du tuteur

Date