

PADI 体验水肺潜水 参加者声明书

请仔细阅读以下内容。

此份声明书包括一份健康问卷、一份责任免除暨风险承担协议书、一份非代理信息公开暨承认同意书及一份体验水肺潜水知识及安全复习单，内容将告知你从事水肺潜水的潜在风险以及你在 PADI 体验水肺潜水活动期间会被要求的行为表现。如果你尚未成年，你的父母或监护人必须阅读本指引并在此份文件背面处签名。

你也必须向 PADI 专业人士学习潜水时与呼吸及压力平衡相关的重要安全规则。在没有适当督导或指示的情况下从事水肺潜水以及使用水肺装备可能会导致受伤或死亡。你必须在合格教练的直接督导下接受装备使用的指导。



PADI 健康问卷

水肺潜水是一项刺激且要求较高的活动。要从事水肺潜水，你的体重不能超重过多或身体状况不佳。潜水在某些情况下会是相当激烈的活动，因此你的呼吸和循环系统必须处于良好的健康状态，所有的身体空腔也必须正常且健康。患有心脏疾病、感冒或鼻塞、癫痫、气喘、重大健康问题，或受到酒精或药物影响的人都不应该潜水。如果你正在服用药物，请在参加本活动前征询医师意见。

这份健康问卷的目的在于了解你是否应当在参加休闲潜水员训练之前接受医师检查。有任何问题的回答为「是」并不一定表示你不能从事潜水活动。有问题回答为「是」乃表示先前就已存在的病状可能会影响你潜水时的安全，而你必须征询医师的建议。

请根据你过去的病史与目前的情况以「是」或「否」来回答下列问题。如果不确定答案，请回答「是」。如果下列任何一项情况为「是」，我们必须要求你在参加水肺潜水前先征询医师的意见，PADI 专业人士会给你一份 PADI 健康声明书和一份休闲水肺潜水员体检指引让你交给医师。

- ____ 你的耳朵目前是否受到感染？
- ____ 你是否曾罹患耳部疾病、听力丧失或平衡出现问题？
- ____ 你是否曾动过耳部手术或鼻窦手术？
- ____ 你目前是否正罹患感冒或有鼻塞、鼻窦炎、支气管炎的症状？
- ____ 你是否曾罹患呼吸道疾病、曾出现严重的花粉过敏或其他过敏症状、或曾罹患肺部疾病？
- ____ 你是否曾患有气胸或曾动过胸腔手术？
- ____ 你是否在最近一年内有气喘症状或曾经罹患肺气肿或肺结核？
- ____ 你目前是否正在服用标示可能会降低生理或心智能力的药物？
- ____ 你是否有行为健康、精神或心理上的问题或神经系统失常？
- ____ 你是否怀孕或怀疑自己可能已经怀孕？
- ____ 你是否曾动过结肠造口术？
- ____ 你是否曾罹患心脏疾病或曾心肌梗塞，曾动过心脏手术或血管手术？
- ____ 你是否曾罹患高血压、曾出现心绞痛、或曾服用控制血压的药物？
- ____ 你的年龄是否大于 45 岁且家族中有人曾心肌梗塞或中风？
- ____ 你是否曾患有出血性疾病或其他血液系统疾病？
- ____ 你是否曾患有糖尿病？
- ____ 你是否曾出现痉挛、晕眩或昏倒、抽搐或癫痫症状，或曾服用药物来预防这些症状发生？
- ____ 你是否曾因受伤、骨折或手术而有背部、手臂或腿部的健康问题？
- ____ 你是否曾患有幽闭恐惧症或广场恐惧症？

非代理信息公开暨承认同意书

(接续左侧「责任免除暨风险承担协议书」之内容)

本人了解并同意 PADI 会员（以下称「会员」），包括 _____（店家／度假村名称）以及本活动相关之 PADI 个人教练和潜水长，已获授权使用 PADI 多种商标及执行 PADI 的训练课程，但上述对象非 PADI Americas, Inc. 及其母公司、子公司或联营公司（以下称「PADI」）之代理机构、雇员或加盟商。本人亦了解会员的商业活动为独立进行，不为 PADI 拥有或操作，虽然 PADI 潜水员训练课程之标准由 PADI 所建立，但会员的商业活动营运、日常 PADI 课程的执行以及会员及其员工对潜水学员的督导，PADI 不负相关责任也无权控制。本人了解并代表本人与本人之继承人同意若本人由于参加本活动而受伤或死亡，对于 _____（店家／度假村名称）以及与活动相关之教练和潜水长于事件发生时的作为、无为或疏忽，无论本人或本人之继承人皆不得追溯 PADI 之相关责任。

责任免除暨风险承担协议书

本人（参加者姓名）_____特此申明已了解浮潜和水肺潜水有其固有风险而可能导致受伤或死亡。

本人了解使用压缩空气潜水存在固有风险，其中包括减压病、空气栓塞或是其他高压伤害等需要送入再压舱治疗的病症。本人亦了解本活动的执行地点在时间或距离方面可能距离再压舱放置处遥远，但即使潜点附近无再压舱或医疗设施，本人仍选择参加此项活动。

健康问卷上之病史本人已尽己所知提供正确资料。本人同意对未公开现有或过去健康状况之疏失负责。

本人了解并同意包括执行本活动的潜水专业人士、办理本活动之机构 _____（机构名称）、PADI Americas, Inc. 及其联营公司、子公司、雇员、主管、代理人或受让人（以下统称为「豁免方」）在由于本人参加此活动或由于豁免方主动或被动之疏忽行为而使本人受伤、死亡或遭受损失的情况下，皆无须对本人、本人家属、继承人或受让人负任何法律责任。

为获准参加此活动，本人愿承担在参加活动期间可能遭遇到之任何损伤，包括可预见及不可预见之所有风险，活动范围包括但不限于知识发展、平静水域和开放水域活动。

本人也声明体验水肺潜水活动和豁免方不会因本人于参加活动期间所发生之事而遭受本人、本人之家人、继承人或受让人索赔或起诉。

本人亦了解浮潜和水肺潜水属激烈的体能活动，因此本人将在课程中发挥全力。若本人因

心肌梗塞、恐慌、换气过度等原因受伤，本人申明将承担上述风险且将放弃追溯豁免方责任的权利。

此外，本人声明本人已届法定年龄且具法定资格签署此份责任免除暨风险承担协议书，或声明本人尚未达法定年龄，但已取得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文字。本人乃出于自由行动并在了解本人已放弃法律权利之情况下签署本文件。本人也了解若本协议书中有任何无法执行或失效之条款，则该条款将从本协议书中移除，而本协议书将被视作从未纳入该条款。

本人了解并同意本人不仅放弃起诉豁免方的权利，也放弃本人之继承人、受让人、受益人若因本人死亡而起诉豁免方的权利。本人亦声明本人可代表本人之继承人、受让人、受益人表示同意，因此上述对象将不得要求赔偿。

本人（参加者姓名）_____借此文件声明若本人因参加此活动而受伤、遭受财物损失或非正常死亡，原因包括但不限于豁免方的疏忽行为、无论被动或主动之情况下，包括执行本活动之潜水专业人士、办理本活动之机构、PADI Americas, Inc. 及上述所定义之相关实体及豁免方皆无须负任何法律责任。

在本人代表本人及本人之继承人签署本文件以及确认健康问卷的回答皆属实之前，本人已阅读并充分了解「责任免除暨风险承担协议书」及「非代理信息公开暨承认同意书」之内容。

参加者签名

日期（日／月／年）

家长／监护人签名（如情况适用）

日期（日／月／年）