Ansvarsoplysning for medlemmer med gyldigt sportsdykkerbevis

Navn:

Adresse:

Postnummer: By:

Telefon:

Fødselsdag:

Dykkercertificat (type/dato):

Undertegnede erklærer sig hermed at være indforstået med, at dykning kan være forbundet med farer og kan medføre uheld, legemsbeskadigelse, invalidering eller død. Undertegnede er ligeledes indforstået med kun at deltage i dykning svarende til egne kvalifikationer, erfaring og uddannelsesniveau.

Dykning foretages på undertegnedes eget ansvar, og undertegnede vil ikke gøre ansvar gældende på nogen måde overfor hverken Havbasserne FSU, dykkemakker(e), ejeren af eventuelt lånt udstyr, bådfører, dykkerleder, bådens ejer, Dansk Sportsdykker Forbund eller tredjemand, som måtte være tilknyttet disse.

Undertegnede erklærer sig ligeledes indforstået med, at eventuelle skader på undertegnede eller tredjemand ikke vil blive erstattet af Havbasserne FSU, dykkemakker(e), ejeren af eventuelt lånt udstyr, bådfører, dykkerleder, bådens ejer, Dansk Sportsdykker Forbund eller tredjemand, som måtte være tilknyttet disse.

Undertegnede erklærer sig samtidig værende fuldstændig rask og fysisk i stand til at klare sig selv under dykning og heraf afledte aktiviteter. Undertegnede lider ikke af kramper, besvimelsesanfald, hjertesygdomme, luftvejssygdomme, diabetes eller anden sygdom, som kan have indflydelse på en sikkerhedsmæssig afvikling af dykningen.

Undertegnede erklærer sig indforstået med, at ændringer i helbredsstatus, der har indflydelse på dykkersikkerheden, medfører stop for dykning.

_____

(Sted / dato / underskrift)

Hvis under 18 år, forældre eller værge! Undertegnede giver hermed ovennævnte person tilladelse til at foretage dykning med Havbasserne, og bekræfter at have læst og være indforstået med de ovennævnte betingelser.

_____

(Sted / dato / underskrift)