

## 簽名前請仔細閱讀

這是一份告知您有關水肺潛水的潛在風險以及您在水肺潛水訓練課程期間之規定行為。您必須簽署此聲明書才能參加水肺潛水訓練課程。如果您在課程期間健康狀況有任何改變，請立即告知您的教練。

在簽名以前，請先閱讀此健康聲明書。您必須填妥此健康聲明書，其中包括健康問卷的部分，才能參加水肺潛水訓練課程。如果您尚未成年，則必須請您的父母或監護人代為簽署此聲明書。正確地執行以及使用正確的技巧，潛水是相當安全的活動，如不遵守既定的安全程序，潛水的風險將會增加。

要安全地從事水肺潛水，您不應超過標準體重太多或健康狀況不佳。在某些情況下，潛水會是相當激烈的活動。您的呼吸和循環系統的健康狀況必須十分良好，所有的身體空腔也要正常而健康。一位患有冠狀血管疾病、感冒或鼻

塞、癲癇、重大健康問題，或受到酒精或藥物影響的人，都不應該潛水。如果您有氣喘、心臟疾病、其他慢性疾病或正在定期服用藥物，在參加本課程前和結束後，都應該定期徵詢醫師和教練的意見。您也將跟從教練學習在水肺潛水時，有關呼吸和空腔平衡的重要安全規則。不當使用水肺裝備可能會導致嚴重的傷害，因此務必在一位合格教練的直接監督之下，接受充分的使用指導，才能安全地使用水肺裝備。

如果您對此健康聲明書或健康問卷有任何疑問，請在簽名前與您的教練討論。

## 潛水員健康問卷

致學員：

此健康問卷的目的在於了解您在參加此休閒潛水員訓練之前是否應該接受醫師檢查。回答為「是」的問題並不一定表示您失去潛水的資格。回答「是」的問題乃表示有一個已經存在的病狀可能會影響到您潛水時的安全，而您必須在參加潛水活動之前先徵詢醫師的建議。

請根據您過去或現在的病歷，以「是」或「否」回答下列問題。如果您不確定答案，請回答「是」。如果您符合其中任何一項，在您參加水肺潛水之前，我們必須要求您諮詢醫師的建議。您的教練會給您一份 RSTC 健康檢查聲明書 (RSTC Medical Statement) 和休閒水肺潛水員健康檢查指示書 (Guidelines for Recreational Scuba Diver's Physical Examination)，讓您交給醫師。

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 您是否可能懷孕或打算懷孕？          | <input type="checkbox"/> 其他胸腔疾病或胸部手術？                        | <input type="checkbox"/> 糖尿病？                     |
| <input type="checkbox"/> 您是否正在定期服用醫囑藥物？(避孕藥除外)  | <input type="checkbox"/> 行為上的健康問題。心理或精神問題(有恐慌症、害怕封閉或是開放的場所)？ | <input type="checkbox"/> 因手術、受傷或骨折所導致的背部、手臂或腿部問題？ |
| <input type="checkbox"/> 您是否在 45 歲以上並符合下列其中一項？  | <input type="checkbox"/> 癲癇、發病、抽搐或服用預防這類疾病的藥物？               | <input type="checkbox"/> 高血壓或服藥控制血壓？              |
| <input type="checkbox"/> 目前有抽煙斗、雪茄或香煙           | <input type="checkbox"/> 復發性偏頭痛或服用預防藥物？                      | <input type="checkbox"/> 心臟病？                     |
| <input type="checkbox"/> 目前在就醫診治                | <input type="checkbox"/> 眼前發黑或昏厥(完全/部分失去意識)？                 | <input type="checkbox"/> 心臟病發病？                   |
| <input type="checkbox"/> 膽固醇指數很高                | <input type="checkbox"/> 常常暈船、暈車、暈機？                         | <input type="checkbox"/> 心絞痛、心臟手術或血管手術？           |
| <input type="checkbox"/> 有高血壓                   | <input type="checkbox"/> 需要接受治療的腹瀉或脫水？                       | <input type="checkbox"/> 鼻竇手術？                    |
| <input type="checkbox"/> 家族中有心臟病或中風的病歷          | <input type="checkbox"/> 潛水意外或減壓病？                           | <input type="checkbox"/> 耳朵疾病、聽力喪失或平衡問題？          |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病，即使有做飲食控制           | <input type="checkbox"/> 無法從事溫和的運動(12分鐘內步行 1.6 公里 / 1 英里)？   | <input type="checkbox"/> 復發性耳疾？                   |
| 您過去或是現在是否有...                                   | <input type="checkbox"/> 在過去五年內頭部受傷且失去意識？                    | <input type="checkbox"/> 出血或其他血液疾病的病歷？            |
| <input type="checkbox"/> 氣喘，或呼吸發出氣喘聲，或運動時發出氣喘聲？ | <input type="checkbox"/> 復發性背部毛病？                            | <input type="checkbox"/> 疝氣？                      |
| <input type="checkbox"/> 常常發生或是罹患嚴重的花粉症或過敏症？    | <input type="checkbox"/> 背部或脊椎手術？                            | <input type="checkbox"/> 潰瘍病歷或潰瘍手術？               |
| <input type="checkbox"/> 經常感冒、出現鼻竇炎或支氣管炎？       |  | <input type="checkbox"/> 結腸造口術(人工肛門)？             |
| <input type="checkbox"/> 任何種類的肺部疾病？             |  |   |
| <input type="checkbox"/> 氣胸(胸部塌陷)？              |  |   |

本人盡己所知提供正確的病歷資料。本人了解在參加水肺潛水課程期間若健康狀況有任何改變須告知教練是本人之責任。本人同意對未能公開現有或過去健康狀況之疏失負責。

## 非機構風險披露及認可協議書

歐盟和歐洲自由貿易協會之會員國請使用另一表單

本人了解並同意 PADI 會員(以下稱「會員」)，包括 \_\_\_\_\_ 以及與本課程相關之 PADI 個人教練和潛水長，已獲授權使用 PADI 多種商標及執行 PADI 的訓練課程，但上述對象非 PADI Americas, Inc. 及其母公司、子公司或聯營公司(以下稱「PADI」)之代理機構、雇員或加盟商。本人亦了解會員的商業活動為獨立進行，不為 PADI 擁有或操作，雖然 PADI 潛水員訓練課程之標準由 PADI 所建立，但會員的商業活動營運、日常 PADI 課程的執行以及會員及其員工對潛

水學員的督導，PADI 不負相關責任也無權控制。本人了解並代表本人與本人之繼承人同意若本人由於參加本活動而受傷或死亡，對於 \_\_\_\_\_ 以及與活動相關之教練和潛水長於事件發生時的作為、無為或疏忽，無論本人或本人之繼承人皆不得追溯 PADI 之相關責任。

## 標準安全潛水實務瞭解聲明書

Formosa Dive Center

簽名前請仔細閱讀

此聲明書之目的在告知您浮潛和水肺潛水之既定安全潛水規範。這些規範的編輯乃是供您做檢查與確認之用，旨在提高您對潛水的安心舒適與安全。您必須在此聲明書上簽名，以證明您了解這些安全潛水規範。在簽名之前，請先閱讀並討論此聲明書之內容。如果您尚未成年，同時也必須請您的家長或監護人在此聲明書上簽名。

本人 \_\_\_\_\_，了解身為一位潛水員，我應該：

1. 維持適合潛水的良好心理與生理狀態。潛水時，避免受到酒精和危險藥物的作用影響。保持潛水技巧的熟練，透過進階教育盡力提升技巧，在停滯潛水一段時間後，要在有控制的情況下複習技巧，此外，要閱讀課程教材熟習潛水知識和重要資訊。
2. 熟悉所要去的潛點。如果不熟悉，要從備有相關知識的當地來源取得正式的潛點介紹。如果潛水環境周遭情況比我曾經歷過的差，就延後潛水或是選擇另一處情況較佳的備用潛點。只從事在我的訓練和範圍之內的潛水活動。除非受過專門的訓練，否則不要從事洞穴潛水或技術潛水。
3. 使用自己熟悉、完整、保養良好而且可靠的裝備：在每次潛水前，要檢查裝備是否合身以及功能是否正常。在從事水肺潛水時，一定要穿戴和攜帶浮力調整裝置、低壓浮力控制充氣系統、壓力錶、備用氣源和潛水計劃／監測裝置（您在潛水訓練中所使用的潛水電腦錶或RDP/潛水計劃表），拒絕讓不合格的潛水員使用我的裝備。
4. 仔細聽取潛水簡介和指示，尊重督導潛水活動的人士所提出的建言。了解在某些特殊的潛水活動、在其他不同的地理環境中潛水，以及在超過六個月沒有潛水之後，應該接受額外的訓練。

## 責任免除暨風險承擔協議書

歐盟和歐洲自由貿易協會之會員國請使用另一表單

Formosa Dive Center

簽名前請仔細閱讀並填妥所有空格

本人 \_\_\_\_\_，藉此申明本人知道浮潛和水肺潛水具有可能導致重大傷害、甚至死亡的風險。

本人了解使用壓縮空氣潛水可能導致若干固有之風險；其中包括減壓病、空氣栓塞或是其他高壓傷害等需要送入再壓艙治療的風險。本人亦了解，訓練和取得證書所必要的開放水域潛水之行程，可能會在時間或距離或二者皆遠離上述再壓艙之地點進行。即使潛點附近可能缺乏再壓艙設施，我仍選擇繼續參加此類教學潛水。

本人了解並同意，無論是我的教練 \_\_\_\_\_；暨提供本人教學的機構 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_；暨 PADI Americas, Inc.；暨其分支、子公司；暨上述當事人之個別僱員、主管、代理人或約聘人員、受讓人（以下簡稱為「豁免方」），皆無須因本人參加此潛水課程或由於任何一方（包括豁免方）之疏忽行為或失職所導致之傷害、死亡或其他損害，無論是被動或主動之情況下，而對本人、本人家屬、本人之財產、繼承人或受讓人擔負任何法律責任。

為獲准參加本課程（和選修之探險潛水，以下總稱為「課程」），本人願承擔與上述課程相關之所有風險，即本人在參加本課程之活動時，包括但不限於學科活動、平靜水域活動或開放水域活動，可能發生之所有風險，無論該類風險為可預見或不可預見。

本人免除上述課程和豁免方，因本人報名參加本課程而被本人、本人家屬、繼承人或受讓人要求索賠和提出訴訟之責任，包括在課程期間或本人取得證書後所發生之索賠責任。

在本人代表本人及本人繼承人簽署本文件之前，本人已閱讀並被充分告知此健康聲明書、非機構風險披露及認可協議書、標準安全潛水實務瞭解聲明書、責任免除暨風險承擔協議書之內容。

5. 每一次潛水全程都要嚴守潛伴制度。和潛伴一起計畫潛水，內容包括水中通訊方式、失散時的會合程序以及緊急程序。
6. 精通潛水電腦錶或潛水計劃表的用途。所從事的潛水都要是免減壓潛水，並且預留安全餘地。攜帶可在水底監測深度和時間的工具。最大潛水深度不超過我的訓練和經驗等級範圍。上升速度不超過每分鐘 18 公尺 / 60 英尺。做一位 SAFE 的潛水員（**Slowly Ascend From Every dive** — 每次潛水都要緩慢上升）。每次潛水結束前都要在 5 公尺 / 15 英尺的深度執行一次安全停留，時間至少 3 分鐘。
7. 維持適當的浮力控制。在浮力調整裝置內沒有空氣的情況下，在水面將配重調整到中性浮力。在水底維持中性浮力。在水面游泳或休息時要能漂浮。將配重周邊的障礙清除以便脫卸容易以及在潛水途中遭遇緊急狀況時可以建立浮力。至少攜帶一個水面信號裝置（例如：信號棒、哨子或鏡子）。
8. 潛水時要正確呼吸。在使用壓縮空氣呼吸時，絕對不要憋住呼吸或是淺短地呼吸（skip-breathe），在憋氣潛水時（浮潛）要避免過度頻繁地過度換氣。在水中和水底時避免過度費力，並且要在自己的極限內潛水。
9. 只要可行，就使用船隻、浮具或是其他水面支援站。
10. 了解並遵守當地潛水法律和規定，包括對漁獵和潛水旗的法律規定。

本人了解上述既定規範之重要性與目的。我明白這些規範的設立是為了我的安全與健康著想，也明白潛水時如不遵守上述規範，將可能導致自身的危險。

本人亦了解浮潛和水肺潛水是劇烈的體能活動，本人將在課程中盡力，若本人因心臟病發、恐慌、過度換氣、溺水等原因受到傷害，本人願明確承擔上述傷害之風險，同樣地，本人將不保留並且放棄追溯上列個人或公司責任之權力。

此外，本人聲明本人已屆法定年齡並具有簽署本責任免除書之法定資格，或是本人已取得本人父母或監護人之書面同意。本人了解文中之條款具法律合約效力，而非僅為敘述文字，本人乃出於自由行動並在了解本人已放棄本人之合法權力之情況下簽署此文件。本人更了解，若本協議書中有任何條款被發現為無法執行或不具效力者，則本條款得分離於本協議書之外。本協議書中之其餘條款將被視作該無法執行之條款從未包含於本協議書中。

本人了解並同意本人不僅放棄起訴豁免方之權力，也放棄本人之繼承人、受讓人、受益人因本人死亡而起訴豁免方之權力。本人亦申明本人有行使免責之權力，而由於本人對豁免方已做出表述，本人繼承人、受讓人、受益人將不得要求索賠。

本人 \_\_\_\_\_ 藉此文件豁免和免除我的教練 \_\_\_\_\_，

提供本人教學的機構 \_\_\_\_\_，PADI AMERICAS, INC. 及上述所定義之相關實體，因任何原因所造成之人身傷害、財物損失或不當身故之所有義務和責任，包括但不限定於豁免方之任何疏忽行為或失職。

學員簽名

日期（日 / 月 / 西元）

家長 / 監護人簽名

日期（日 / 月 / 西元）