



 DuikTeam IJmond
Middensluisweg 1
1975 AL IJMUIDEN
 0255 – 52 06 77 (clubhuis)
 info@dtj.nl
 www.dty.nl

Vrijwaring aansprakelijkheid en aanvaarding van risico

Hiermee verklaar ik door ondertekening van deze verklaring de vereniging en/of instructeur nimmer aansprakelijk te zullen stellen.

Lees deze verklaring goed door alvorens te ondertekenen.

Ik,,
verklaar hierbij dat ik uitvoerig geïnformeerd ben over de gevaren van snorkel- en persluchtduiken.

Het is mij bekend dat aan duiken met perslucht risico's verbonden zijn. Decompressieziekte, embolie en andere hyperbare verwondingen kunnen optreden, die een mogelijke behandeling in een recompressiekamer, ziekenhuis of anderszins noodzakelijk maken.

Ten opzichte van mijn begeleidend duikinstructeur of ander lid van de vereniging "**Duikteam IJmond**" (hierna te noemen 'gevrjwaarde partij') zie ik af van schadeaanspraken in welke vorm dan ook, voor schadegevallen welke kunnen ontstaan in samenhang met de opleiding tot 1*, 2*, 3* duiker en specialties. Het afzien van schadeaanspraken geldt in het bijzonder voor verwondingen in iedere vorm, ook wanneer deze mijn dood als gevolg hebben. Dit met de aantekening dat ook mijn erfgenamen als consequentie van deze vrijwaringsverklaring geen aanspraken tegenover de 'gevrjwaarde partij' geldend kunnen maken.

Verder verklaar ik dat geen schadeclaim zal worden ingediend tegen de 'gevrjwaarde partij' noch door mijzelf, noch door mijn familie, erfgenamen of voogd.

Het is mij bekend dat snorkelen en persluchtduiken fysiek inspannende activiteiten zijn. Ik verklaar dan ook over een goede gezondheid te beschikken en nimmer te hebben geleden aan: hyperventilatie, aandoeningen aan hart of bloedvaten, longen en/ of luchtwegen, oren etc. (zie Eigen Verklaring).

Ik begrijp dat deze verklaring als overeenkomst bindend is en ik verklaar dat ik dit document uit vrije wil ondertekend heb.

Handtekening:

Datum:

Handtekening ouder / voogd
(bij minderjarigheid)

Datum:



 DuikTeam IJmond
Middensluisweg 1
1975 AL IJMUIDEN
 0255 – 52 06 77 (clubhuis)
 info@dtv.nl
 www.dtv.nl

Eigen verklaring

Naam:

Geboortedatum:

Woonplaats:

Heeft u last van een van de volgende aandoeningen?

Aandoening	Ja	Nee
Klachten bij inspanning		
Langdurig hoesten of benauwdheid		
Astma, bronchitis		
Longontsteking		
Ingeklapte long		
Zware hoofdpijn, migraine		
Toevallen, vallende ziekte		
Rug- of nekklachten		
Ernstig hoofdletsel, hersenschudding		
Oorpijn, oorklachten of oorontsteking		
Gevoelig, geperforeerd of getransplanteerd trommelvlies		
Voorhoofdsholteontsteking		
Kaakholteontsteking		
Duizeligheidsklachten		
Wagen-, lucht- of zeeziekte		
Suikerziekte		
Claustrofobie		
Andere ziekte of aandoeningen		

- Indien u één of meerdere vragen met “Ja” hebt beantwoord, wordt u verzocht een verklaring te overleggen van medische goedkeuring voor deelname aan duiken met perslucht.
- Aanwijzingen van de instructeurs dienen te worden opgevolgd door deelnemers.
- **“Duikteam IJmond”** of leden ervan kunnen niet aansprakelijk gesteld worden voor enige vorm van letsel of schade / vermissing van eigendommen.

Dit formulier is door mij naar waarheid ingevuld.

Handtekening:

Datum:

Handtekening ouder / voogd
(bij minderjarigheid)

Datum: