Gecontroleerd:	
	Logboek
	Brevet

Home of Big Mama

DIVE COMPANY

Naam: ..... **Geb. Datum:** .....

Adres: ..... **Postcode:** .....

Woonplaats: ..... **Land:** .....

E-mail: .....

Telefoonnummer: ..... **Tel. noodgevallen:** .....

Brevet: ..... **Organisatie:** .....

Aantal duiken: ..... **Medische verklaring arts:** Ja/ Nee

IK NEEM DEEL AAN DE:

- ❑ Cursus Discover Scuba
- ❑ Specialty cursus
- ❑ Opleiding
- ❑ Vrij duiken activiteit (begeleid en onbegeleid)

BESTE DEELNEMER

Controleer of een van de volgende uitspraken op u van toepassing is. Is dit het geval, kruis deze dan aan en raadpleeg de duikleider/DiveCompany organisatie voordat u aan de duikactiviteit deelneemt.

1	Ik heb problemen gehad met mijn longen/ademhaling, hart, bloed of ben met COVID-19 gediagnosticeerd.	❑ Nee	❑ Ja
2	Ik ben meer dan 45 jaar oud.	❑ Nee	❑ Ja
3	Ik heb moeite om matige inspanningen uit te voeren (bijvoorbeeld 2 kilometer wandelen in 15 minuten of 200 meter zwemmen zonder onderbreking), of ik was in de afgelopen 12 maanden niet in staat deel te nemen aan een normale fysieke activiteit als gevolg van mijn fysieke conditie of gezondheidsredenen.	❑ Nee	❑ Ja
4	Ik heb problemen met mijn ogen, oren, neus (-verstopping) of sinussen.	❑ Nee	❑ Ja
5	Ik onderging een chirurgische ingreep in de laatste 12 maanden, of heb aanhoudende klachten door een heelkundige ingreep in het verleden.	❑ Nee	❑ Ja
6	Ik heb ooit bewustzijnsverlies, migraine, stuipen, beroerte, of belangrijk hoofdletsel gehad, of ik heb een aanslepende neurologische ziekte of letsel.	❑ Nee	❑ Ja
7	Ik onderga momenteel een behandeling (of heb in de afgelopen vijf jaar een behandeling nodig gehad) voor psychische problemen, persoonlijkheidsstoornis, paniekaanvallen of een drugs- of alcoholverslaving ; of, ik ben gediagnosticeerd met een leerstoornis.	❑ Nee	❑ Ja
8	Ik heb rugproblemen, hernia, chronische wonden aan de onderbenen of diabetes gehad.	❑ Nee	❑ Ja
9	Ik heb maag- of darmproblemen of heb deze gehad (ook: recentelijk diarree).	❑ Nee	❑ Ja
10	Ik neem medicijnen op doktersvoorschrift (met uitzondering van anticonceptie of anti-malaria medicijnen andere dan mefloquine (Lariam).	❑ Nee	❑ Ja

BEGRIPVERKLARING

Door deze verklaring te ondertekenen geef ik aan dat ik als (duikleider) (duiker) op de hoogte ben van de volgende begrippen:

1. Briefing voor de geplande duikactiviteiten
2. Juist gebruik uitrusting
3. Persoonlijke gezondheid en veiligheid
4. De buddy verantwoordelijkheden
5. Gedragsregels veilig duiken,

- Ik stem ermee in dat de organisatie van DiveCompany, de duikactiviteiten kan verbieden/afbreken bij het niet/onjuist voldoen aan de ondertekende begripsverklaring. Tevens is het niet mogelijk DiveCompany of Center Parcs/Experience Island , verantwoordelijk te stellen voor welke gebeurtenis of schade dan ook. Deelname en aanwezigheid gebeurt geheel op eigen risico. Alle deelnemers aan duikactiviteiten of hieraan gerelateerde activiteiten dienen aantoonbaar in het bezit te zijn van een geldig duikbrevet, en goede kennis/praktische ervaring van duikgerelateerde handelingen.
- Ik verklaar de instructies van de duikleider/DiveCompany ten alle tijden op te volgen.
- Ik verklaar dat ik meerderjarig ben en wettig in staat ben om deze verklaring te ondertekenen, of dat ik een schriftelijke toestemming heb van mijn ouders of voogden. Voorts begrijp ik dat deze verklaring bindend is en dat ik deze verklaring vrijwillig ondertekend heb.

Opleidingen op deze locatie zijn exclusief voorbehouden aan DiveCompany, en/of in overleg met DiveCompany.

Datum:..... **te Westerhoven/Loon op Zand:**.....

Handtekening deelnemer, ouder of voogd: .....