

Eigen verklaring
bij deelname aan perslucht kennismakingsduik
 versie 1 december 2004



Naam:

Geboorteplaats, -datum:

Woonplaats:

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 die een mogelijke behandeling in een recompressiekamer noodzakelijk maken, kunnen optreden.
- Het is mij bekend dat snorkelen en persluchtduiken fysiek inspannende activiteiten zijn.
- Ik verklaar dan ook naar mijn beste weten over een goede gezondheid te beschikken en momenteel niet te lijden aan aandoeningen die voor de beoefening van de duiksport een belemmering of gevaar kunnen vormen.

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		
Andere ziekten of aandoeningen (zwangerschap?)		

- Indien u één of meerdere vragen met "Ja" hebt beantwoord, gelieve dit toe te lichten aan de instructeur die u bij de persluchtduik zal begeleiden.
- Aanwijzingen van de instructeurs dienen te worden opgevolgd door deelnemers.

Dit formulier is door mij naar waarheid ingevuld en ik heb de instructie over de risico's die verbonden zijn aan de duiksport, zoals deze door de instructeur gegeven is, begrepen.

Handtekening:

Datum:

.....

.....

Handtekening ouder / voogd (bij minderjarigheid deelnemer):

Datum:

.....

.....