

致：Remick Pty Ltd，以 Pro Dive Cairns 为名义经营业务，ABN 号码为：52 010 474 012，位于：116 Spence Street, Cairns, Queensland（昆士兰州凯恩斯市）（包括其董事、雇员、代理人和独立承包商）（统称和单称为“Pro Dive Cairns”）

**1. 参加者** - \* 书写务必清晰端正。

本人，..... 出生日期：...../...../.....

家庭地址：.....

市/省/国家：.....

昆士兰州凯恩斯市联系地址：.....

紧急联系人姓名 ..... 紧急联系电话号码 .....

考虑到 Pro Dive Cairns 允许我参加潜水和浮潜等水上活动（包括在水下、水上或船上开展的活动中提供指导）（统称和单称为“活动”），本人同意如下内容：

**1. 定义**

在本契约中，除非与文意或主题不符，否则以下术语定义如下：

“活动”包括但不限于潜水、高氧潜水、浮潜和其他水上活动，包括在水下、水上或船上开展的活动中提供指导。

“一切索赔”是指由活动或“Pro Dive Tour”所引起的一切索赔、诉讼、要求、损害赔偿、权益和费用；

“任何损失”是指人身伤亡（包括参加者）或财产损失，包括但不限于：

- (a) 任何偶发的损害或伤害，其诱发因素包括但不限于：
  - i) 任何旅游风险；
  - ii) 活动
  - iii) 其他参加者；
  - iv) 任何其他活动或设备
  - v) Pro Dive Cairns 就 Pro Dive Cairns Tour 向参加者提供的任何设备
  - vi) 由 Pro Dive Cairns Tour 的参加者以其他方式引起；或
- (b) 由个人（包括参加者）行为引起的任何损害或伤害，包括但不限于：
  - i) 坠落；和/或
  - ii) 与他人相撞；和/或
  - iii) 迷路。
  - iv) 由以下情况引起：
    - (A) 意外；或
    - (B) 他人；或
    - (C) 任何其他情况。

“危险娱乐活动”的定义以《2003 年民事责任法》(Qld) 以及任何其他相关州和联邦立法中的定义为准；

“明显的风险”的定义以《2003 年民事责任法》(Qld) 以及任何其他相关州和联邦立法中的定义为准；

“参加者”是指在本契约第 1 项中描述为“参加者”的人士；

“Pro Dive Cairns”是指以 Pro Dive Cairns 为名义经营业务的 Remick Pty Ltd，ACN 号码为：010 474 012，位于：116 Spence Street, Cairns, Queensland（昆士兰州凯恩斯市），根据文意要求，可包括其董事、雇员、代理人和独立承包商。

“Pro Dive Cairns Tour”是指由 Pro Dive Cairns 组织的任何旅游活动，包括但不限于乘船前往大堡礁，以及任何相关换乘；

“规则”是指不时适用的 Pro Dive Cairns 规则。

**2. 明确接受风险**

- (a) 本人确认，在本表中填写的答案真实准确，而且 Pro Dive Cairns 根据这些答案决定允许我参加各项活动。
- (b) 本人承认，这些活动属于有潜在危险的娱乐活动，并带有明显的风险。
- (c) 本人承认，我参加活动是为享受快乐、放松或休闲，而这些活动很有可能会对身体造成伤害。
- (d) 对于因活动造成的人身伤害或财产损失，无论是否可以预见，本人自愿自行承担一切风险。
- (e) 本人证明，自己已被告知与活动相关的固有风险，本人自愿选择参加活动，并且完全接受此类风险，尽管由此可能造成人身伤亡或财产损失，特别是本人承认已被告知一些明显的风险，（包括但不限于）：
  - i) 利用压缩空气潜水存在某些风险，如引发减压病、栓塞、其他高压伤害，并且此类伤害可能导致死亡或严重伤残；
  - ii) 第 2(e)(i) 条所述伤害类型可能需要使用再压舱或其他医疗手段进行治疗；
  - iii) 活动地点可能距离医疗设施较远，需要很长时间才能达到；
  - iv) 潜水、高氧潜水和浮潜这些活动对身体素质要求很高，可能会导致人身伤害、创伤或死亡；
  - v) 潜水和高氧潜水所用设备如果发生故障，可能会导致人身伤害、创伤或死亡；
  - vi) 浮潜、高氧潜水和潜水时可能遭遇暴风雨、大风、潮汐以及自然发生、可能对海洋生物造成伤害或致命伤害的自然灾害。



**第 1 部分：由认证潜水员单独完成**

健康状况是否适合潜水（根据情况勾选“是”或“否”）

注意 - 如果您受到下列任何要点的影响，我们将要求您在潜水之前由医生进行体检。

- |  |     |    |
|--|-----|----|
| 1. 自从完成上一次潜水体检以来，您是否发生有可能影响您安全潜水的疾病、伤害或手术？ | Yes | No |
| 2. 您目前患有任何疾病或受伤吗？                          | 是   | 否  |
| 3. 您目前是否服用除避孕药之外的任何处方药？                    | 是   | 否  |
| 4. 是否有其他条件、事实或情况可能会影响您的身体状况或安全潜水的能力？       | 是   | 否  |

**第 2 部分：由认证潜水员单独完成**

潜水经历（根据情况勾选“是”或“否”）

- |                            |                                |     |    |
|----------------------------|--------------------------------|-----|----|
| 认证机构（即 PADI、NAUI 等）： _____ | 您以前在海洋中潜水过吗？                   | Yes | No |
| 认证级别： _____                | 您以前在水流中潜水过吗？                   | 是   | 否  |
| 认证日期： _____                | 您是否在水面不平静的情况下潜水过？              | 是   | 否  |
| 到目前为止的潜水次数： _____          | 您在晚上潜水过吗？                      | 是   | 否  |
| 您上一次潜水的日期： _____           | 您打算在本次旅行最后一次潜水后的 24 小时之内乘坐飞机吗？ | 是   | 否  |
| 您的最深潜水记录： _____            |                                |     |    |

**第 3 部分：由浮潜者单独完成**

浮潜者评估（根据情况勾选“是”或“否”）

- |                                |     |    |
|--------------------------------|-----|----|
| 1. 您目前是否发生有可能影响您安全浮潜的疾病、伤害或手术？ | Yes | No |
| 2. 您以前浮潜过吗？                    | 是   | 否  |
| 3. 您会游泳吗？                      | 是   | 否  |
| 4. 您适应身处无法站立的深水中吗？             | 是   | 否  |

浮潜者知情和医疗声明

本人已被告知，即使在平静的水中进行浮潜，也可能发生剧烈的身体活动，而且老年人的病情（如心脏病和中风）很可能因体力消耗而恶化，因此增加了死亡和受伤风险。

本人声明，我已被告知，如果我患有以下疾病，则出现健康和安全的风险几率会更高：

- 可能因体力消耗而恶化的任何病情，例如心脏病、哮喘和肺部疾病；或
- 可能导致丧失意识的任何病情，例如某些形式的癫痫和某些糖尿病；
- 可能由体力消耗、压力、冷水或盐水雾引起的哮喘

本人已被告知，如对任何病情存有顾虑，应咨询潜水/浮潜监护人。

注意：对于不能适应或无法站立在深水中游泳的人群，患有疾病的人群，以及打算进行浮潜的老年人，请遵循以下建议：

- 在允许巡视员或浮潜监护密切监督的地区进行浮潜。
- 穿着浮潜装备，当穿着者处于放松状态时，这些装备可以提供支持。
- 与朋友一起进行浮潜。

**第 4 部分 - 承认**

- 本人承认，已经阅读并理解了此表格，本人所提供的答案真实准确。
- 本人承认，如果我对病情的回答为“是”，则 Pro Dive Cairns 有权自行拒绝我参加活动。
- 本人了解，隐藏任何病情或身体状况可能使我的生命或健康受到威胁，或使他人的生命或健康受到威胁。
- 本人已被告知，即使在平静的水中进行活动，也可能发生剧烈的身体活动，而且老年人的病情（如心脏病和中风）很可能因体力消耗而恶化，因此增加了死亡和受伤风险。
- 本人已被告知，如对任何病情存有顾虑，应咨询潜水教练、潜水主管、巡视员、浮潜监护或浮潜教练。
- 本人同意，如果我在签订本表格之时到参加活动之时这一期间罹患任何病情，那么我将向 Pro Dive Cairns 完全披露相关情况，并且将根据需要签订新的病情信息表。

潜水/浮潜参加者姓名： .....

潜水/浮潜参加者签名： .....

请亲自签名；如未满 18 周岁，请由家长/监护人签名：

潜水/浮潜监护签名..... 日期...../...../.....

注释：

.....  
.....  
.....  
.....