

Le formulaire PDF interactif contient des champs pouvant être sélectionnés ou remplis.

### Cliquez pour :

- sélectionner une option
- écrire dans un champ de texte

### Appuyez sur :

- la touche TAB pour vous déplacer séquentiellement d'un champ à l'autre du formulaire
- MAJ + TAB pour revenir en arrière

Cette méthode est recommandée pour accélérer le processus et pour vous assurer que vous remplissez bien tous les champs nécessaires. Ces champs, marqués par deux astérisques et une bordure rouge, sont obligatoires : ils doivent être remplis afin que le formulaire puisse être imprimé/envoyé.



## PAGE 1

### Section – Détails des membres DAN

Renseignez les données personnelles demandées : Prénom et Nom, ID DAN et Pays de résidence.

### Procédure exécutée

Fournissez autant de détails que possible concernant les médecins et les établissements à contacter en cas d'accident ou maladie inattendus. Spécifiez si vous êtes en possession d'une couverture d'assurance (type d'accident, voyage, etc.) : si vous êtes couvert par une assurance, fournissez-en les détails et indiquez si la compagnie d'assurance a déjà été notifiée du cas.



## PAGE 2

Spécifiez si l'accident relève de la catégorie « LIÉ À LA PLONGÉE » (causé par l'activité de plongée ou lié à celle-ci) ou « NON LIÉ À LA PLONGÉE » (indépendant et distinct de l'activité de plongée).

### ACCIDENTS DE PLONGÉE

Fournissez les détails relatifs à l'accident, en indiquant dans la mesure du possible les coordonnées d'un compagnon de plongée ou d'un éventuel témoin.

#### Section – DÉTAILS DE LA PLONGÉE

Fournissez, si applicable, autant de détails que possible concernant d'une part les plongées réalisées les jours précédant l'accident, et d'autre part les plongées liées à l'accident ou la maladie imprévus en question.

#### Section – Mélange chimique sous l'eau et équipement utilisé

Fournissez autant de détails que possible concernant l'équipement utilisé pendant la plongée au cours de laquelle l'accident s'est produit. Pour « Profil des plongées électroniques », nous demandons d'indiquer les données de plongée (profondeurs et temps) enregistrées par l'ordinateur de plongée utilisé. Dans la mesure du possible, veuillez annexer ces données au présent formulaire.

### ACCIDENTS NON LIÉS À LA PLONGÉE

Fournissez les informations concernant l'accident, ainsi que les détails relatifs à la sortie durant laquelle l'accident s'est produit.



## PAGE 3

Dans ce champ de texte, décrivez la situation et la séquence d'événements qui ont caractérisé/causé l'accident ou la maladie imprévus en question. Prêtez une attention particulière à cette section. Fournissez ensuite une description de l'accident ou la maladie imprévus en question.

### CHAMP SIGNATURE

Pour les formulaires envoyés par e-mail, fournissez le prénom et le nom de la personne ayant rempli le formulaire. La copie imprimée, quant à elle, doit obligatoirement être signée.

### CHAMP DATE

Indiquez la date à laquelle le formulaire a été rempli.

### BOUTON D'IMPRESSION ET D'ENVOI PAR E-MAIL

Une fois le formulaire rempli, il est recommandé d'en imprimer au moins une copie, soit en cliquant sur le bouton IMPRIMER, soit en utilisant l'option Imprimer (se trouvant dans le menu) du programme utilisé pour visionner le formulaire.

Pour envoyer le formulaire par e-mail, il suffit de cliquer sur l'icône E-MAIL, et le formulaire sera envoyé automatiquement. Il est également possible d'envoyer le formulaire en tant que pièce jointe en utilisant une adresse e-mail.

