

ATTESTATION DE CONDITION PHYSIQUE DU PLONGEUR

Vous êtes invité à remplir le questionnaire ci-dessous qui indiquera la conduite à tenir préalable à la pratique de la plongée subaquatique.

Répondez aux 12 questions suivantes par OUI ou par NON.

DEPUIS votre dernière visite médicale de non contre-indication à la plongée subaquatique ou durant les 12 derniers mois :

- | | OUI | NON |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Avez-vous éprouvé une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise, à l'effort ou après l'effort ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Avez-vous présenté un épisode de respiration sifflante ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) Après la survenue d'un problème osseux, articulaire ou musculaire, conservez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) Avez-vous repris la plongée subaquatique après un arrêt d'au moins 4 semaines pour des raisons de santé <u>sans</u> avoir consulté un médecin ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) Avez-vous interrompu actuellement la plongée subaquatique pour des raisons de santé ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) Avez-vous été opéré ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) Avez-vous débuté un traitement régulier prescrit par le médecin (hors contraception) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10) Souffrez-vous d'antécédents ou de problèmes médicaux susceptibles de présenter à votre connaissance des contre-indications à la pratique de la plongée ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11) Avez-vous eu un accident de dé-saturation ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12) Avez-vous effectué une ou plusieurs séances dans un caisson hyperbare suite à un incident ou accident de plongée ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CONDUITE A TENIR :

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Vous devez consulter un médecin avec ce questionnaire, et lui demander un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la plongée subaquatique.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Vous pouvez pratiquer la plongée subaquatique, en présentant la déclaration d'aptitude à la pratique de la plongée subaquatique ci-après :

DECLARATION D'APTITUDE A LA PRATIQUE DE LA PLONGEE SUBAQUATIQUE

« Après avoir rempli l'auto-questionnaire, je soussigné,
né(e) le []/[]/[] de nationalité,
me déclare apte à la pratique de la plongée subaquatique ».

Fait le []/[]/[] à

Signature