

ANNEXE XVII. ATTESTATION DE CONDITION PHYSIQUE DU PLONGEUR*(Attestation disponible à la Direction de la Jeunesse et des Sports en charge de sa mise à jour)*

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.		OUI	NON
<u>DEPUIS votre dernière visite médicale de non contre-indication à la plongée subaquatique ou durant les 12 derniers mois :</u>			
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