

QUESTIONNAIRE PRÉALABLE AU BAPTÊME DE PLONGÉE HANDISUB

Date du bapterne : /	/	Lieu :		
Nom du plongeur ou de la	plongeuse :		Prénom :	
vous n'avez pas de contre-i l'encadrant et vous pouvez	ndication médi vous exprimer ter un masque,	cale, vous cor pour lui dire	ez effectuer un baptême de mprenez les consignes simp quand ça ne va pas. Vous d e sous l'eau, supporter le co	eles de evez
Pour évaluer votre santé, n	nerci de cocher	les situations	qui vous concernent :	
□ Vous êtes souvent ma	lade des oreille	es, de la gor	ge ou des poumons	
□ Vous avez mal aux orei	lles en avion o	u quand vou	us allez à la montagne	
□ Vous avez été opéré d	es oreilles, des	s sinus ou du	ı cœur	
□ Vous avez fait des crise	s d'épilepsie d	lans les 5 de	rnières années	
Aujourd'hui :				
 Vous êtes enrhum 	é, vous toussez	ou vous êtes	essoufflé	
□ Vous avez mal aux	oreilles, aux sir	nus ou aux de	ents	
 Vous avez un traitement pour le diabète, le cœur, ou l'épilepsie 				
Si vous n'avez coché aucur plongée Handisub.	ie case, votre é	tat de santé	est compatible avec un bap	itême de
Si vous avez coché une ou le baptême pour confirmer l'encadrant les éventuelles	que vous n'ave	ez pas de cont	hez le médecin est obligato tre-indication ou préciser à	oire avant
Je certifie l'exactitude de l'e	ensemble des d	onnées recue	eillies et je signe¹ le questio	nnaire² :
A:	le :	/ /	Signature :	
	ire pour vous. E	Elle indique c	e de signer, demandez à une i-dessous ses nom et préno nère) :	
² Seules les données anony	misées pourror	nt être conser	vées pour des d'études scie	entifiques