QUESTIONNAIRE PRÉALABLE AU BAPTÊME DE PLONGÉE HANDISUB

Date du baptême : Lieu : .....

Nom du plongeur ou de la plongeuse : ..... Prénom : .....

Quelle que soit votre situation de handicap, vous pouvez effectuer un baptême de plongée si vous n'avez pas de contre-indication médicale, vous comprenez les consignes simples de l'encadrant et vous pouvez vous exprimer pour lui dire quand ça ne va pas. Vous devez également pouvoir supporter un masque, mettre la tête sous l'eau, supporter le contact et la proximité d'autres personnes.

Pour évaluer votre santé, merci de cocher les situations qui vous concernent :

☐ Vous êtes souvent malade des oreilles, de la gorge ou des poumons

☐ Vous avez mal aux oreilles en avion ou quand vous allez à la montagne

☐ Vous avez été opéré des oreilles, des sinus ou du cœur

☐ Vous avez fait des crises d'épilepsie dans les 5 dernières années

Aujourd'hui :

- ☐ Vous êtes enrhumé, vous toussez ou vous êtes essoufflé
- ☐ Vous avez mal aux oreilles, aux sinus ou aux dents
- ☐ Vous avez un traitement pour le diabète, le cœur, ou l 'épilepsie

Si vous n'avez coché aucune case, votre état de santé est compatible avec un baptême de plongée Handisub.

Si vous avez coché une ou plusieurs cases, une visite chez le médecin est obligatoire avant le baptême pour confirmer que vous n'avez pas de contre-indication ou préciser à l'encadrant les éventuelles précautions à prendre.

Je certifie l'exactitude de l'ensemble des données recueillies et je signe[1] le questionnaire[2] :

A : ..... le : Signature :

[1]Si vous n'êtes pas en capacité motrice ou intellectuelle de signer, demandez à une personne de votre entourage de le faire pour vous. Elle indique ci-dessous ses nom et prénom ainsi que sa fonction à vos côtés (représentant légal, père, mère…) :

.....

[2] Seules les données anonymisées pourront être conservées pour des d'études scientifiques