

QUESTIONNAIRE MEDICAL

Cette fiche doit être obligatoirement complétée pour pratiquer la plongée autonome à l'air

NOM : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse : Ville :
CP : Tél : Mob :
Nationalité : e-mail :

Je souffre actuellement ou ai souffert des affections suivantes (cocher les cases qui appellent une réponse affirmative) :

- | | |
|---|---|
| ☐ Troubles caractériels ou névrotiques | ☐ Malformations vasculaires |
| ☐ Crises d'épilepsie | ☐ Broncho-pneumopathie chronique obstructive |
| ☐ Accident vasculaire cérébral | ☐ Scléroemphysème |
| ☐ Asthme chronique | ☐ Tachycardie permanente > à 100 |
| ☐ Pneumothorax | ☐ Angine de poitrine ou infarctus |
| ☐ Hypertension | ☐ Port d'un pace maker |
| ☐ Trouble du rythme cardiaque | ☐ Accident de plongée |
| ☐ Intervention chirurgicale récente | ☐ Glaucome |
| ☐ Décollement rétinien | ☐ Colopathie |
| ☐ Hernie | ☐ Otites chroniques sèches ou suppurées |
| ☐ Forte myopie | ☐ Etat infectieux de l'appareil rhino sinusien |
| ☐ Perforation tympanique | ☐ Diabète |
| ☐ Lombo sciatique | ☐ Etes vous actuellement enceinte |
| ☐ Traumatisme crânien avec perte de connaissance | |
| ☐ Vertiges | |

Une seule case cochée impose l'obtention obligatoire d'un certificat médical pour pratiquer la plongée autonome à l'air.

Si aucune case n'est cochée, je déclare que les indications ci-dessus sont exactes et que je ne suis atteint, à ma connaissance, d'aucune des pathologies inscrites sur ce questionnaire médical.

Cette liste est indicative et non limitative.

Si vous souffrez d'une autre affection, veuillez l'indiquer :

En cas de litige sur cette affection, l'autorisation de plonger est soumise à l'autorisation du directeur de plongée où à l'obtention d'un certificat médical. En conséquence, je reconnais que **Blue Caledonia Diving** a rempli ses obligations en matière de questionnement médical et de recherche de contre indication formelle à la pratique de la plongée autonome à l'air.

Bue Caledonia Diving est assuré dans le cadre de sa responsabilité civile. **Nous vous recommandons fortement de souscrire une assurance individuelle qui vous couvrira en cas d'accident de plongée.** Vous pouvez souscrire cette assurance auprès de l'organisme **Divers Alert Network (DAN)** : <https://www.daneurope.org/fr/buy-renew-dive-insurance/?partnerCode=971881>

Date :

Signature :

