

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Ville :

E-mail :

N°de tél. portable : -.... -.... -.... -

Le baptême de plongée est une expérience épanouissante, ouverte à tous dès huit ans et dépourvue de tout danger dans le cadre d'un établissement expérimenté comme celui qui vous reçoit.

Pour les personnes en situation de handicap, un certificat médical d'absence de contre-indication est demandé pour le pratiquer. Il peut être établi par le médecin traitant, à partir du modèle de la commission médicale de la Ffessm (ci-joint), la plongée sera limitée à 2 m de profondeur.

Un avis médical spécialisé préalable peut cependant être préférable pour certains problèmes de santé chroniques ou temporaires. Citons, sans que cette liste soit limitative (liste des contre-indications détaillées ci-jointe), les problèmes :

- Cardiaques, rénaux
- Respiratoires (asthme, pneumothorax...)
- Neurologiques (épilepsie...) ou psychiatriques, tétanie...
- Diabète, maladies endocrines...
- Problèmes O.R.L, oculaires
- Certains médicaments

Bien sûr vous n'avez pas à nous indiquer vos soucis de santé. Nous vous demandons simplement de lire l'avis ci-dessus et si vous êtes concernés par l'une de ces contre-indications, nous vous invitons à consulter un médecin fédéral et/ou spécialisé (<http://codep06.ffessm.fr/commissions/handisub/>).

Nom du médecin : Date du certificat médical : / /

Je déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessus. A toute fin utile, voici une personne à prévenir : N°de tél. portable : -.... -.... -.... -

Je confirme ne présenter aucune anomalie constitutionnelle ou acquise, aucune maladie contre-indiquant un baptême de plongée sous-marine.

Fait à, le

Signature

Autorisation parentale pour mineurs :

Je soussigné M., Mme déclare avoir été informé(e) des risques encourus en plongée sous-marine et prendre la responsabilité de toutes déclarations erronées concernant les antécédents de mon enfant.....

Fait à, le

Signature