

J'évalue mes capacités physiques et psychiques pour effectuer un vol en montgolfière

Je n'ai pas de suivi médical

- | | |
|--|-------------------|
| 1 Suis-je en mesure d'enjamber seul(e) une nacelle d'une hauteur de 1, 20 m disposant d'un marchepied ou de 2 marchepieds espacés de 40 cm ? | oui / non* |
| 2 Suis-je en mesure de rester debout sans aide pendant au moins une 1h30 ? | oui / non* |
| 3 Suis-je en mesure de me maintenir, les genoux pliés pendant une ou deux minutes ? | oui / non* |
| 4 Suis-je capable de sauter sans problème d'un muret de 50 cm de haut ? | oui / non* |
| 5 Je suis exempt(e) de problème psychologique, ou de phobie ? | oui / non* |

J'ai un suivi médical *

- | | |
|--|-------------------|
| 6 Suis-je exposé(e) à des fragilités articulaires à répétition ? | oui */ non |
| 7 Ai-je eu récemment une entorse, une fracture ou une luxation ? | oui */ non |
| 8 Suis-je porteur d'une (de) prothèse(s) ? | oui */ non |
| 9 M'expose(nt)-t-elle(s) à des restrictions ? Ma mobilité et ma force sont-elles affectées ? | oui* / non |
| 10 Est-ce que je suis enceinte ? | oui* / non |
| 11 Ai-je été opéré(e) récemment ? Si oui, la consolidation est-elle confirmée par le médecin ? | oui */ non |
| 12 Suis-je concerné(e) par un problème respiratoire déconseillant peut-être un vol en altitude ? | oui */ non |
| 13 Suis-je concerné(e) par un problème cardiaque déconseillant un vol ou un effort prolongé ? | oui */ non |
| 14 Est-ce que je prends un traitement anticoagulant ? | oui */ non |
| 15 Si je suis diabétique, aurais-je pris, le jour du vol, une collation suffisante ? | oui */ non |
| 16 Est-ce que je me connais d'autres pathologies non-précisées dans ce questionnaire ? | oui */ non |
| 17 Ai-je correctement compris l'énoncé de toutes les questions ? | oui */non |

Je suis prêt(e) à vivre une expérience magique et conviviale !

****Je n'engage pas ma sécurité sans prendre conseil auprès de mon médecin traitant et je lui soumetts ce questionnaire***