

**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 ? | <b>oui / non*</b> |
| 2 Suis-je en mesure de rester debout sans aide pendant au moins une 1h30 ?   | <b>oui / non*</b> |
| 3 Suis-je en mesure de me maintenir, les genoux pliés pendant une ou deux minutes ?  | <b>oui / non*</b> |
| 4 Suis-je capable de sauter sans problème d'un muret de 50 cm de haut ?  | <b>oui / non*</b> |
| 5 Je suis exempt(e) de problème psychologique, ou de phobie ?  | <b>oui / non*</b> |

**J'ai un suivi médical \***

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

**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*