



**LIGUE FRANCOPHONE DE RECHERCHES  
ET D'ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES ASBL**

**lifras**

CLUB : .....

**CERTIFICAT MÉDICAL COMPÉTITION APNÉE**

**CE DOCUMENT DOIT ÊTRE UTILISÉ CONJOINTEMENT  
A L'ATTESTATION MÉDICALE DE LA COMMISSION APNÉE**

Nom : ..... Nationalité : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... N° registre Brevet : .....

Niveau technique de brevet : S1 / S2 / S3 / S4-AI / I1 / I2 / I3 /  
(Encadrer ou biffer) J1 / J2 / JI1 / JI2 / AS1 / AS2 / AS3

Je déclare avoir pris connaissance des directives concernant les contre-indications relatives ou absolues à la pratique de la compétition en apnée en EAR et/ou en EAO

Date : ..... / ..... / ..... Signature du membre : .....

**ATTESTATION MÉDICALE POUR LA COMPÉTITION EN APNÉE**

Je soussigné, docteur en médecine, déclare :

- avoir examiné ce jour la personne sus-mentionnée
- avoir pris connaissance des directives concernant les contre-indications relatives ou absolues à la pratique des différentes activités en apnée en compétition,

et sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, déclare ne pas avoir constaté de contre-indication décelable à la pratique de l'apnée en compétition

- en piscine
- en profondeur > 6 mètres

Remarque(s) et restriction(s) éventuelle(s) : .....

ATTENTION : Inscrire obligatoirement dans la case de droite le nombre de case(s) cochée(s) ci-dessus :



Validité du présent certificat : 1 an (sauf maladie intercurrente ou accident)

<b>CACHET :</b>	<b>SIGNATURE :</b>

VEUILLEZ CONSULTER LES CONTRE-INDICATIONS SUR LE SITE [www.lifras.be](http://www.lifras.be)

La liste des médecins spécialisés est disponible au secrétariat de la LIFRAS

Rue Jules Broeren, 38, 1070 BRUXELLES -Tél : 02 / 5217021 Fax : 02 / 5223072 - mail : info@lifras.be

**LISTE DES CONTRE-INDICATIONS A LA PRATIQUE DE LA COMPÉTITION EN APNÉE**

Apnée	Contre-indications DÉFINITIVES EAO = Espace aquatique ouvert EAR = Espace aquatique retraits	Contre-indications TEMPORAIRES EAO = Espace aquatique ouvert EAR = Espace aquatique retraits
Cardiologie	EAO / EAR : Cardiopathie congénitale, Insuffisance Cardiaque, Cardiomyopathie obstructive (CMO), pathologie à risque syncopal (valvulopathies type RAO- Rétrécissement Aortique d'ouverture- ou RM- Rétrécissement Mitral), Tachycardie paroxystique, BAV- Bloc Atrio-Ventriculaire type 2 ou 3 non appareillé, Accident vasculaire cérébral, Hypertension Artérielle non contrôlée après épreuve d'effort	EAO / EAR : Hypertension Artérielle, infarctus récent, angor, péricardite, stent vasculaire
Oto-rhino-laryngologie	EAO : Trachéostomie, Évidement petro mastoïdien, Perforation tympanique résiduelle, déficit vestibulaire non compensé  EAR : Otospongiose opérée ossiculoplastie, cophose unilatérale	EAO / EAR : Syndrome vertigineux, Perforation tympanique, Obstruction tubaire, Épisode infectieux
Pneumologie	EAO / EAR : Pneumothorax spontané ou maladie bulleuse  EAR : Asthme sévère (stade 3), Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)	EAO / EAR : Pleurésie, Infection, trauma thoracique
Ophthalmologie	EAO / EAR : Kératocône > stade 2, Chirurgie oculaire récente (<6 mois)	EAO / EAR : Décollement rétinien
Neurologie	EAO / EAR : Épilepsie, Syndrome déficitaire, Pertes de connaissances itératives	EAO / EAR : Traumatisme crânien récent avec perte de connaissance à évaluer Hernie discale cervicale ou lombaire symptomatique
Psychiatrie	EAO / EAR : Psychoses sévères, IMC	EAO : Alcoolisation aiguë, Traitement antidépresseur et anxiolytique, Tétanie normo calcique
Hématologie	EAO / EAR : Thrombopénies, Thrombopathie congénitale, Hémophilie	
Métabolisme	EAO / EAR : Diabète de types 1et 2	
Dermatologie		EAO / EAR : Pathologies infectieuses en cours
Gastro-entérologie	EAO : Manchon anti-reflux	
Cancérologie		EAO / EAR : À évaluer cas par cas à la fin du traitement