

CONTRE-INDICATIONS à la PLONGEE en SCAPHANDRE AUTONOME

Cette liste est indicative et non limitative. Les problèmes doivent être abordés au cas par cas, éventuellement avec un bilan auprès d'un spécialiste, la décision tenant compte du niveau technique (débutant, plongeur confirmé ou encadrant).
En cas de litige, la décision finale doit être soumise à la Commission Médicale et de Prévention Régionale, puis en appel, à la Commission Médicale et de Prévention Nationale.

	Contre indications définitives	Contre indications temporaires
Cardiologie	Insuffisance cardiaque symptomatique Cardiomyopathie obstructive Pathologie avec risque de syncope Tachycardie paroxystique BAV II ou complet non appareillé Maladie de Rendu-Osler	Cardiopathie congénitale(*) Valvulopathies(*) Coronaropathies(*) Traitement par anti-arythmique(*) Traitement par bêta-bloquants par voie générale ou locale(*) Shunt droit-gauche(*) Hypertension artérielle non contrôlée
Oto-rhino-laryngologie	Cophose unilatérale Évidement pétro-mastoidien Ossiculoplastie Trachéostomie Laryngocèle Otospongiose opérée Fracture du rocher Destruction labyrinthique uni ou bilatérale Fistule peri-lymphatique Déficit vestibulaire non compensé	Déficit auditif bilatéral(*) Chirurgie otologique Polypose naso-sinusienne Difficultés tubo-tympaniques pouvant engendrer un vertige alterno barique Crise vertigineuse ou décours immédiat d'une crise vertigineuse Tout vertige non étiqueté Asymétrie vestibulaire supérieure. ou égale à 50%(consolidé après 6 mois) Perforation tympanique et aérateurs transtympaniques Barotraumatismes ou accident de désaturation de l'oreille interne(*)
Pneumologie	Insuffisance respiratoire Pneumopathie fibrosante Vascularite pulmonaire Chirurgie pulmonaire	Asthme(*) Pneumothorax spontané ou traumatique(*) Pathologie infectieuse Pleurésie Traumatisme thoracique
Ophthalmologie	Pathologie vasculaire de la rétine, de la choroïde, ou de la papille, non stabilisées, susceptibles de saigner Kératocône au delà du stade 2 Prothèses oculaires ou implants creux Pour les N3, N4, et encadrants : vision binoculaire avec correction <5/10 ou si un oeil <1/10, l'autre <6/10	Affections aiguës du globe ou de ses annexes jusqu'à guérison Photokératectomie réfractive et LASIK : 1 mois Phacoémulsification-trabéculotomie et chirurgie vitrorétinienne: 2 mois Greffe de cornée : 8 mois Traitement par bêta bloquants par voie locale(*)
Neurologie	Épilepsie Syndrome déficitaire sévère Pertes de connaissance itératives Effraction méningée neurochirurgicale, ORL ou traumatique Incapacité motrice cérébrale	Traumatisme crânien grave(*)
Psychiatrie	Affection psychiatrique sévère Éthylisme chronique	Traitement antidépresseur, anxiolytique, par neuroleptique ou hypnogène Alcoolisation aiguë
Hématologie	Thrombopénie périphérique, thrombopathies congénitales. Phlébites à répétition	Trouble de la crase sanguine découvert lors d'un bilan d'une affection thrombo-embolique Hémophiles(*) Phlébite non explorée
Gynécologie		Grossesse
Métabolisme	Diabète traité par antidiabétiques oraux hypoglycémiantes	Diabète traité par insuline(*) Diabète traité par biguanides(*) Tétanie / Spasmophilie Troubles métaboliques ou endocriniens sévères
Dermatologie	Différentes affections peuvent entraîner des contre-indications temporaires ou définitives selon leur intensité ou leur retentissement pulmonaire, neurologique ou vasculaire	
Gastro-Entérologie	Manchon anti-reflux	Hernie hiatale ou reflux gastro oesophagien à évaluer
Toute prise de médicament ou de substance susceptible de modifier le comportement peut être une cause de contre-indication La survenue d'une maladie de cette liste nécessite un nouvel examen		
Toutes les pathologies affectées d'un (*) doivent faire l'objet d'une évaluation, et le certificat médical de non contre indication ne peut être délivré que par un médecin fédéral		
La reprise de la plongée après un accident de désaturation, une surpression pulmonaire, un passage en caisson hyperbare ou autre accident de plongée sévère, nécessitera l'avis d'un Médecin Fédéral ou d'un médecin spécialisé selon le règlement intérieure de la C.M.P.N.		



USOM PLONGÉE
3, rue Ambroise Croizat
14120 MONDEVILLE
☎ 02.31.84.95.75

PHOTO
(à coller)
Merci !

FICHE D'INSCRIPTION

20..... / 20.....

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

PROFESSION :

MAIL :

☎ PERSONNEL : ☎ PORTABLE :

NÉ(E) LE : À :

ASSURANCE INDIVIDUELLE :

L'assurance responsabilité civile obligatoire est comprise dans la licence.
Une assurance complémentaire peut être souscrite auprès de Lafont Assurances
(<https://www.assurdiving.com/>), partenaire de la FFESSM, ou de tout autre assureur.

EN CAS D'ACCIDENT, PRÉVENIR :

NOM :

PRÉNOM :

☎ :

ALERGIE ASPIRINE : OUI NON AUTRE :

J'autorise la diffusion de ma photographie sur le site du club : OUI NON

Le règlement intérieur est à la disposition des adhérents au local.

site du club : <https://www.usom-plongee14.fr/>

FORMATIONS ET DIPLÔMES

Je suis :	<input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> Plongeur niveau 1 <input type="checkbox"/> Plongeur niveau 2 <input type="checkbox"/> Plongeur niveau 3 <input type="checkbox"/> Guide de palanquée <input type="checkbox"/> Directeur de plongée <input type="checkbox"/> autre :	<input type="checkbox"/> Enseignant niveau 1 (initiateur) <input type="checkbox"/> Enseignant niveau 2 (GP + initiateur) <input type="checkbox"/> Enseignant niveau 3 (MF1 ou BEES1) <input type="checkbox"/> Enseignant niveau 4 (MF2 ou BEES2) <input type="checkbox"/> ANTEOR (Animer l'apprentissage des techniques d'oxygénothérapie – réanimation)
	<input type="checkbox"/> Plongeur Nitrox (<input type="checkbox"/> confirmé) <input type="checkbox"/> RIFAP <input type="checkbox"/> TIV (certificat n°	
Je souhaite passer :	<input type="checkbox"/> Plongeur niveau 1 <input type="checkbox"/> Plongeur niveau 2 <input type="checkbox"/> Plongeur niveau 3 <input type="checkbox"/> Guide de palanquée <input type="checkbox"/> autre :	<input type="checkbox"/> Plongeur Nitrox (<input type="checkbox"/> confirmé) <input type="checkbox"/> RIFAP (Réaction et Intervention Face à un Accident de Plongée) <input type="checkbox"/> TIV (Technicien d'Inspection Visuelle) <input type="checkbox"/> Initiateur
Je possède :	<input type="checkbox"/> la carte mer <input type="checkbox"/> le permis bateau côtier <input type="checkbox"/> le permis bateau hauturier	<input type="checkbox"/> le certificat de radiotéléphoniste restreint
Montant total :		

RECAPITULATIF des ÉLÉMENTS du DOSSIER

Médical :

- un Certificat médical d'Absence de Contre-Indication (CACI) à la pratique des activités subaquatiques comprenant la liste des contre-indications à remettre au club (ci-joint)
- un CACI à la pratique des activités subaquatiques comprenant la liste des contre-indications à conserver par le licencié et à présenter à chaque plongée

Administratif :

- une photo d'identité collée sur le dossier
- une autorisation parentale pour les mineurs (s'adresser aux secrétaires)

Paiement :

- par chèque(s) à l'inscription à l'ordre de USOM Plongée
- par carte bancaire sur le site HelloAsso (cf. document tarification)

Autre :

- Assurance individuelle prise directement auprès de <https://www.assurdiving.com/>

Fait à : Le :

Signature :

Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique des activités subaquatiques

Je soussigné(e) Docteur, Exerçant a,

- médecin généraliste médecin du sport
- médecin fédéral n°.....
- diplômé de médecine subaquatique
- autre :

Certifie avoir examiné ce jour :

NOM :PRÉNOM :

Né(e) le :

et ne pas avoir constaté, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre-indication cliniquement décelable à la pratique :

<input type="checkbox"/> de l'ensemble des activités subaquatiques EN LOISIR	
Ou bien seulement (cocher) :	<input type="checkbox"/> DES ACTIVITÉS EN SCAPHANDRE AUTONOME <input type="checkbox"/> DES ACTIVITÉS EN APNÉE <input type="checkbox"/> DES ACTIVITÉS DE NAGE AVEC ACCESSOIRES

<input type="checkbox"/> de la ou des activité(s) suivante(s) EN COMPÉTITION (spécifier en toute lettre) :
--

avec un certificat nécessitant un médecin fédéral, du sport ou qualifié (cocher) :	
<input type="checkbox"/> TRIMIX hypoxique	<input type="checkbox"/> APNÉE en PROFONDEUR > 6m en compétition
<input type="checkbox"/> Pratique HANDISUB	<input type="checkbox"/> Reprise de l'activité après accident de plongée

Nombre de <input type="checkbox"/> cochées (obligatoire) :
--

Remarque(s) et restriction(s) éventuelle(s) (en particulier pour l'encadrement en plongée subaquatique...) :

Un certificat est exigible toutes les 3 saisons (si renouvellement sans discontinuité de la licence) pour les disciplines: Nage avec Palmes, Nage en Eau Vive, Tir sur Cible, Hockey Subaquatique, Apnée jusqu'à 6 mètres. Pratique de l'activité jusqu'à expiration de la

licence. Un certificat est exigible tous les ans pour la pratique de la Plongée Subaquatique (Plongée en Scaphandre en tous lieux et en Apnée au-delà de 6 mètres).

Sauf en cas de modification de l'état de santé ou d'accident de plongée, qui suspend la validité de ce certificat.

Il est remis en main propre à l'intéressé ou son représentant légal.

Pour consulter la liste des contre-indications à la pratique des activités subaquatiques fédérales et les préconisations de la FFESSM relatives à l'examen médical, disponibles sur le site de la Commission Médicale et de Prévention Nationale : <https://medical.ffessm.fr/>

Fait à :

Signature et cachet :

Le :