

Association sans but lucratif R.C.S. Luxembourg F1010
Affiliée à la Confédération Mondiale des Activités Subaquatiques (C.M.A.S.)
Membre du Comité Olympique et Sportif Luxembourgeois (C.O.S.L.)

3, Route d'Arlon L-8009 Strassen www.flassa.lu IBAN LU48 1111 0458 9413 0000

# **DOSSIER D'INSCRIPTION À LA PLONGÉE-ENFANT**

#### Partie 1/7 : Aide-mémoire pour parents

Pour pouvoir s'inscrire dans une formation de plongée enfant, le jeune doit avoir ses huit ans. Il peut alors participer au cours donnant droit au brevet « Junior \* ».

Avant de pouvoir commencer la pratique de la plongée,

- vous (responsables légaux du mineur) devez signer au préalable l'autorisation parentale
- votre enfant doit impérativement se soumettre aux examens médicaux d'un pédiatre et d'un ORL et remettre les certificats correspondants. A défaut, l'activité « plongée enfants » ne pourra pas être pratiquée. Ces visites doivent être effectuées une fois par an auprès d'un médecin spécialisé tel que défini dans l'annexe 1 du règlement médical fédéral.

Sur base du certificat médical décrit ci-dessus, le club demandera une licence – junior.

Nous vous prions de respecter les conseils suivants au futur :

- Les enfants ont le droit de renoncer à la plongée à tout moment.
- Les infections respiratoires incluant la grippe et le rhume sont des strictes contre-indications temporaires à la plongée.
- Toutes les limitations décrites dans le règlement technique de la plongée enfants seront respectées scrupuleusement.
- Les activités de plongée des enfants et adolescents auront lieu sous supervision directe de personnes qualifiées.
- Le moniteur responsable de l'activité peut l'annuler, l'interrompre ou l'arrêter quand il juge que les circonstances le requièrent. De même, il peut refuser ou écarter un enfant de l'activité s'il juge que le bien-être ou la sécurité de l'enfant même ou des autres participants est en danger.
- Les parents/tuteurs sont les bienvenus lors de nos activités, pourtant priés de se tenir en retrait.
- Veuillez discuter toute question relative à la plongée avec les moniteurs responsables de la formation.

L'approche choisie est basée sur des jeux et des activités ludiques et est accompagnée par la découverte du milieu aquatique et par l'apprentissage du comportement à tenir afin de préserver ce milieu. Il est à souligner que les normes d'encadrement des enfants sont beaucoup plus strictes que pour les adultes.

Vous pouvez trouver le détail de la formation avec les obligations des encadrants dans le règlement technique fédéral de plongée enfant. (<a href="https://www.flassa.lu/documents">www.flassa.lu/documents</a>)

# ROS STRAING THE ST

#### Fédération Luxembourgeoise des Activités et Sports Sub-Aquatiques a.s.b.l.

Association sans but lucratif R.C.S. Luxembourg F1010
Affiliée à la Confédération Mondiale des Activités Subaquatiques (C.M.A.S.)
Membre du Comité Olympique et Sportif Luxembourgeois (C.O.S.L.)

3, Route d'Arlon L-8009 Strassen www.flassa.lu IBAN LU48 1111 0458 9413 0000

# **DOSSIER D'INSCRIPTION À LA PLONGÉE-ENFANT**

#### Partie 2/7: Fiche d'inscription

<u>Données d</u>	<u>e l'enfant p</u>	participant:		
nom:				
prénom:				
date de na	issance:			
adresse:				
n° de GSM	de l'enfan	t, si disponible:		
<u>Données d</u>	es respons	ables légaux:		
		1ère personne de contact	2 <sup>e</sup> personne de contact	
S		sera informée des activités à venir	☐ je n'ai pas besoin d'information sur les activités	
			□ j'aimerais être tenu(e) au courant des activités	
qualité:		mère / père / tuteur (à encercler ce qui convient)	mère / père / tuteur (à encercler ce qui convient)	
nom:	•••••			
prénom:				
GSM:				
email:				
Autres per	sonnes pou	uvant être contactées en cas d'accide	nt/malaise/autre lors les activités:	
Nom et pré	énom:		GSM:	
Nom et pré	énom:		GSM:	



Association sans but lucratif R.C.S. Luxembourg F1010
Affiliée à la Confédération Mondiale des Activités Subaquatiques (C.M.A.S.)
Membre du Comité Olympique et Sportif Luxembourgeois (C.O.S.L.)

3, Route d'Arlon L-8009 Strassen www.flassa.lu IBAN LU48 1111 0458 9413 0000

# **DOSSIER D'INSCRIPTION À LA PLONGÉE-ENFANT**

## Partie 3/7: Autorisation parentale

Par la présente, je	soussigné(e) donne à mon enfant	
(nom et prénom d	de l'enfant)	
né(e) le	à	
	oprendre et de pratiquer la plongée subac « junior » de la FLASSA.	quatique ainsi que de passer les tests des
•	l'enfant pratique la plongée subaquatique des risques encourus et d'avoir reçu l'aide-r	
(Toutes les persor	nnes ayant l'autorité parentale doivent signe	er l'autorisation parentale.)
qualité :	mère / père / tuteur (à encercler ce qui convient)	mère / père / tuteur (à encercler ce qui convient)
nom:		
prénom :		
lieu et date:		
signatures:		



Association sans but lucratif R.C.S. Luxembourg F1010
Affiliée à la Confédération Mondiale des Activités Subaquatiques (C.M.A.S.)
Membre du Comité Olympique et Sportif Luxembourgeois (C.O.S.L.)

3, Route d'Arlon L-8009 Strassen www.flassa.lu IBAN LU48 1111 0458 9413 0000

# **DOSSIER D'INSCRIPTION À LA PLONGÉE-ENFANT**

# Partie 4/7 : Accord parental (droit à l'image)

Consentement concernant la création et l'utilisation de photos et de vidéos de mineurs

A.	Je, sou	oussigné(no	om du parent/responsable),
		o suis d'accord, o ne suis pas d'accord	
	que de	des images de mon enfant	(nom de l'enfant)
		forme de photographies ou de vidéographies (prises de groupe les besoins du club de plongée.	e et portrait) sont réalisées
В.	En tan	ant que responsable légal, je	
		o suis d'accord o ne suis pas d'accord	
	avec la	la publication contextuelle et personnelle dans les situations sui	vantes :
	✓ à l'	sur le site internet du club / fédération de plongée n l'adresse des enfants ainsi qu'à leurs responsables légaux sur su JSB, CD,).	upport informatique (stick
	-	ation différente de celles mentionnées ci-dessus n'est pas adr t révocable pour le futur.	missible. Cette autorisation
Observ	ations ,	s / Restrictions :	
₋ieu et	date:		
Signatu	ıre:		

# THE PROPERTY OF THE PROPERTY O

#### Fédération Luxembourgeoise des Activités et Sports Sub-Aquatiques a.s.b.l.

Association sans but lucratif R.C.S. Luxembourg F1010
Affiliée à la Confédération Mondiale des Activités Subaquatiques (C.M.A.S.)
Membre du Comité Olympique et Sportif Luxembourgeois (C.O.S.L.)

3, Route d'Arlon L-8009 Strassen www.flassa.lu IBAN LU48 1111 0458 9413 0000

# **DOSSIER D'INSCRIPTION À LA PLONGÉE-ENFANT**

### Partie 5/7: Certificat médical

		date :	
Je soussigné(e), doct I, the undersigned,	eur en médecine, , doctor of medicine,		
certifie avoir examine certify that it has be			
nom: name:		prénom : given name :	
date de naissance : date of birth :		lieu de naissance : place of birth :	
démeurant à : living in :			
et certifie par la présente que la personne susnommée ne présente à ce jour aucune contre-indication médicale à la pratique de la plongée subaquatique, selon le respect des prérogatives du niveau de formation du plongeur, sous réserve de la sincérité des déclarations du/ de la candidate(e) et en l'état actuel des connaissances scientifiques sur le sujet.  and hereby certify, that the above mentioned diver is fit to dive, at the day of examination, from a medical point of view and that he/she can practise diving without any restrictions provided that he/she respects the limits of his/her competences and knowledge in diving. This certificate is issued based on his/her sincere declarations of his/her medical status.			
Des précautions particulières sont recommandées (l'intéressé(e) a été informé(e) des risques encourus).  Special precautions are recommended (the person concerned has been informed of the risks involved).			
L'intéressé(e) ainsi que le médecin certifient avoir pris connaissance des contre-indications médicales à la plongée rappelées au verso (page 6).  The person concerned and the doctor certify that they are aware of the medical contraindications of diving indicated on the reverse side (page 6).			
~	l'un représentant legal of a legal representative	_	ture du médecin examinant ature of the examining doctor

Certificat valable pour une année calendrier, sauf maladies intercurrentes ou accident de plongée.

Certificate valid for one calendar year; except for intercurrent diseases or diving accidents.



Association sans but lucratif R.C.S. Luxembourg F1010
Affiliée à la Confédération Mondiale des Activités Subaquatiques (C.M.A.S.)
Membre du Comité Olympique et Sportif Luxembourgeois (C.O.S.L.)
3, Route d'Arlon L-8009 Strassen www.flassa.lu IBAN LU48 1111 0458 9413 0000

# **DOSSIER D'INSCRIPTION À LA PLONGÉE-ENFANT**

#### Partie 6/7: Certificat médical de l'ORL

		date :	
Je soussigné(e), doct I, the undersigned	eur en médecine, , doctor of medicine,		
certifie avoir examine certify that it has ex	-		
nom: name:		prénom : given name :	
date de naissance : date of birth :		lieu de naissance : place of birth :	
démeurant à : living in :			
l'intéressé(e) ne pr cliniquement décela and hereby having p	ésente avoir réalisé une audi- résente aucune contre-indica ble. performed an audiotympanometry w ication to practice underwater activiti	tion à la pratique d	les activités subaquatiques
encourus).	articulières sont recommande are recommended (the person co		
L'intéressé(e) ainsi q à la plongée rappelé	ue le médecin certifient avoir   es au verso (page 6).	pris connaissance des o	contre-indications médicales
The person concern	ned and the doctor certify that the verse side (page 6).	ey are aware of the med	lical contraindications to diving

signature d'un représentant legal signature of a legal representative

cachet et signature du médecin examinant stamp and signature of the examining doctor

Certificat valable pour une année calendrier, sauf maladies intercurrentes ou accident de plongée.

Certificate valid for one calendar year; except for intercurrent diseases or diving accidents.



Association sans but lucratif R.C.S. Luxembourg F1010
Affiliée à la Confédération Mondiale des Activités Subaquatiques (C.M.A.S.)
Membre du Comité Olympique et Sportif Luxembourgeois (C.O.S.L.)
3, Route d'Arlon L-8009 Strassen www.flassa.lu IBAN LU48 1111 0458 9413 0000

#### Partie 7/7: Les contre-indications à la plongée sous-marine

	CONTRE-INDICATIONS DÉFINITIVES	CONTRE-INDICATIONS TEMPORAIRES
<u>Cardiologie</u>	cardiopathie congénitale insuffisance cardiaque symptomatique cardiomyopathie obstructive pathologie avec risque de syncope tachycardie paroxystique BAV II ou complet non appareillés shunt D-G découvert après accident de décompression à symptomatologie cérébrale ou cochléo-vestibulaire	hypertension artérielle non contrôlée infarctus récent et angor péricardite traitement par anti arythmique ou ß-bloquants
<u>Oto-rhino-</u> laryngologie	Cophose unilatérale Evidement pétromastoïdien Ossiculoplastie Trachéostomie Laryngocèle Déficit audio. bilatéral à évaluer par audiométrie Otospongiose opérée	Episode infectieux Polypose nasosinusienne Obstruction tubaire Syndrome vertigineux Perforation tympanique
<u>Pneumologie</u>	Insuffisance respiratoire Pneumopathie fibrosante Vascularite pulmonaire Asthme à évaluer* Pneumothorax spontané oumaladie bulleuse,même opérés Chirurgie pulmonaire	Pathologie infectieuse Pleurésie Traumatisme thoracique
<u>Ophtalmologie</u>	Pathologie vasculaire de la rétine, de la choroïde ou de la papille Kératocône Prothèse ou implant creux	Chirurgie du globe oculaire sur 6 mois, y compris laser Décollement rétinien
<u>Neurologie</u>	Epilepsie Syndrome déficitaire sévère Pertes de connaissance itératives Effractionméningée neurochirurgicale, ORL ou traumatique	Traumatisme crânien grave à évaluer
<u>Psychiatrie</u>	Affection psychiatrique sévère Incapacité motrice cérébrale Ethylisme chronique	Traitement antidépresseur, anxiolytique, par neuroleptique ou hypnogène Alcoolisation aiguë
<u>Hématologie</u>	Pathologies graves de la case sanguine à évaluer	
<u>Gynécologie</u>		Grossesse
<u>Dentaire</u>		Caries non traitées
<u>Métabolisme</u>	Diabète traité par insuline évaluer* Diabète traité par antidiabétiques oraux (hormis biguanides) Troubles métaboliques ou endocriniens sévères	Tétanie / Spasmophilie Dermatologie
<u>Gastro-</u> <u>entérologie</u>	Manchon anti-reflux	Hernie hiatale ou reflux gastro-oesophagien à évaluer

Cette liste est indicative et non limitative. Toute prise de médicament ou de substance susceptible de modifier le comportement peut-être une cause de contre-indication.

La reprise de la plongée après un accident de désaturation, une suppression pulmonaire, un passage en caisson hyperbare ou un autre accident de plongée sévère nécessitera l'avis d'un médecin fédéral ou d'un médecin spécialisé.