



GROUPE DE PLONGEE SUBAQUATIQUE DE CHAUNY
FFESSM N°09 02 0265

DEMANDE D'INSCRIPTION G.P.S.C.
Saison 2026 / 2027

Bienvenue au club de plongée GPSC. Pour s'inscrire il suffit de renvoyer son dossier d'inscription complet à l'adresse mail suivante : gpschauny@gmail.com.

Ce dossier doit inclure :

- ☐ La fiche d'inscription dûment remplie (avec Acrobat Reader, logiciel gratuit, fonction Remplir et Signer)
- ☐ Pour les majeurs : un CACI annuel (Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique des activités subaquatiques)
- ☐ Pour les mineurs : un CACI annuel pour la plongée en scaphandre en tous lieux et apnée en fosse ou milieu naturel. Sinon, présentation d'une attestation de réponses négatives au questionnaire de santé ; en cas de réponse positive CACI obligatoire.
- ☐ L'attestation de prise de connaissance du Règlement Intérieur et des Statuts du Club.
- ☐ La fiche de recensement des souhaits de préparation de la saison 2026-2027
- ☐ L'autorisation parentale remplie IMPERATIVEMENT par le représentant légal du mineur

Les tarifs 2026/2027 sont :

	Licence plongée sportive			Licence nage avec palme Piscine uniquement		
	Adultes	Jeunes <16 ans	Enfant <12 ans	Adultes	Jeunes < 16 ans	Enfant <12 ans
Licence	50.00 €	31.50 €	14.50 €	50.00 €	31.50 €	14.50 €
Cotisation club (**)	81.00 €	78.50 €	70.50 €	59.50 €	58.00 €	56.00 €
Total sans assurance (*)	131.00 €	110.00 €	85.00 €	109.50 €	89.50 €	70.50 €
Assurance Loisir 1 (*)	25.00 €	25.00 €	25.00 €	14.50 €	14.50 €	14.50 €
Total avec assurance (*)	156 €	135 €	110 €	124 €	104 €	85 €

Frais d'examen niveau 1 : 35 € par chèque à l'ordre du GPSC **1^{ère} carte de niveau au sein du GPSC : 16 €**

(*) **Une assurance est obligatoire.** Vous pouvez opter pour une assurance plus importante (voir document sur le site) ou une assurance personnelle (fournir une attestation indiquant l'activité est prise en compte).

(**) Remise d'une demi-cotisation club la moins élevée à partir de 3 membres du même foyer inscrits.

Pour des raisons légales d'assurance, **les nouveaux membres doivent être licenciés dès leur seconde présence aux entraînements.** Par conséquent nous sommes dans l'obligation de refuser l'accès à la piscine à toute personne qui n'aura pas remis son dossier d'inscription au-delà de deux entraînements.

Pour faciliter le travail des bénévoles, merci d'envoyer votre dossier **complet avant le 15 novembre 2026.**

REGLEMENT dès le 1^{er}/09/2026 par virement en précisant **le nom du donneur d'ordre** :

Groupe de Plongée Subaquatique de Chauny

IBAN : FR76 1027 8026 2900 0117 5234 552 BIC : CMCIFR2A

Paiement sur 2 ou 3 mois consécutifs possible : se rapprocher de la trésorière pour les modalités.

Si règlement fractionné, le 1er paiement doit correspondre au montant de l'assurance et de la licence.



GROUPE DE PLONGEE SUBAQUATIQUE DE CHAUNY
FFESSM N°09 02 0265

FICHE D'INSCRIPTION
SAISON 2026-2027
Privilégié l'inscription en ligne

Licence choisie :	
☐ Adulte plongée ☐ Cadet plongée ☐ Adulte nage avec palmes ☐ Cadet nage avec palmes	
N° licence (anciens licenciés) : Assurance (*): ☐ personnelle ☐ loisir 1 ☐ autre :	
Etat Civil	
☐ Monsieur ☐ Madame Nom : ... Nom de naissance :	
Prénom : Né(e) le: Profession :	
Adresse :	
Code postal : Ville :	
Téléphone domicile : Autre téléphone : préciser (Portable) :	
E Mail :	
• Acceptez-vous que vos coordonnées (N° de téléphone et e-mail) soient diffusées auprès des autres membres du club ? ☐ Oui ☐ Non • Acceptez-vous que votre photo apparaisse dans la liste des membres du club qui n'est visible que par les membres du club ? ☐ Oui ☐ Non • Acceptez-vous d'apparaître photographiquement sur le site Web du club www.gpsc-plongee.fr accessible à tous ? ☐ Oui ☐ Non • Autorisez-vous la consultation de votre CACI par les délégués de la FFESSM et via le Qr-Code présent sur sa carte de licence ? ☐ Oui ☐ Non	
Personne à prévenir en cas d'urgence	
Nom: Prénom: Lien de parenté : .	
Tél. : Autre Tél :	
Allergies (aspirine, autres...)	
.....	
A remplir par les membres pratiquant le scaphandre et l'apnée	
☐ Niveau 0 ☐ Niveau 1 ☐ Niveau 2 ☐ Niveau 3 ☐ Niveau 4	
☐ Niveau 1 apnée ☐ Niveau 2 apnée	
Niveau d'encadrement : ☐ Initiateur ☐ Initiateur apnée ☐ MF1 n° ☐ MF2 n°	
Autres "diplômes" (RIFAP, CFPS, BNS, etc.) :	
Statistiques	
Comment avez-vous connu le GPSC ?	



GROUPE DE PLONGEE SUBAQUATIQUE DE CHAUNY

FFESSM N°09 02 0265

ATTESTATION et CONSENTEMENT 2026-2027

Le futur adhérent atteste et donne son consentement en cochant obligatoirement les 3 cases ci-dessous :

Je soussigné(e)

- ☐ Atteste avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur du Club GPSC. Je m'engage à en respecter les termes.
- ☐ J'atteste que les renseignements donnés dans ce dossier sont exacts et avoir remis un CACI conforme à mes prérogatives.
- ☐ J'accepte que les informations notées dans ce dossier d'inscription soient utilisées
- pour l'obtention d'une licence, d'une assurance et la validation d'un niveau sur le site de la FFESSM,
 - pour ouvrir un accès au site du GPSC,
 - pour être informé des activités proposées et recevoir les comptes-rendus du GPSC,
 - pour le suivi de formation.

Ces informations seront conservées durant une durée maximale de 3 ans.

Conformément au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Vous pouvez l'exercer en adressant un e-mail à l'adresse suivante :

president@gpsc-plongee.fr

Fait àle

Signature

RECENSEMENT DES SOUHAITS DE FORMATION 2026-2027

Ce document est fait pour recenser les souhaits des membres du Club, afin de préparer et d'organiser, si possible, les formations de cette année. Il n'y a aucun engagement du club sur leurs réalisations, mais une réponse sera faite. Le responsable technique, avec son équipe de moniteurs validera préalablement le niveau du demandeur.

Nota : Toutes les formations ne seront pas faites au sein du club GPSC.

Nom :

Prénom :

Cocher votre ou vos souhait(s) 2026 – 2027

PLONGEE SCAPHANDRE	Perfectionnement dans mon niveau		Niveau 1	
	Initiateur		Niveau 2	
	Nitrox de base		Niveau 3	
	Nitrox confirmé		Niveau 4	
	T.IV.		T.I.V. recyclage	
	R.I.F.A.P		P.S.C.1	
	Vêtement sec (combinaison étanche)			

APNEE	Niveau 1		Initiateur	
-------	----------	--	------------	--



GROUPE DE PLONGEE SUBAQUATIQUE DE CHAUNY
FFESSM N°09 02 0265

AUTORISATION PARENTALE **SAISON 2026 – 2027**

Pour la pratique des activités subaquatiques au sein du Club GPSC
(Pour un mineur)

A remplir IMPERATIVEMENT par le représentant légal du mineur inscrit au club

Je soussigné(e) (Nom Prénom)
demeurant.....
.....

Détenteur de l'autorité parental en ma qualité de père, mère, autre * (à préciser :)

autorise l'enfant :

Nom : Prénom :

Né(e) le :

à pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes (entre autre l'apnée) au sein du Club: GPS
CHAUNY en toute connaissance des risques encourus et déclare que l'enfant ne présente aucune contre-
indication à la pratique de ce sport (maladies, traitements médicaux, troubles.....)

J'autorise le club GPSC (les responsables du club ou ses moniteurs) à prendre toutes les mesures médicales
d'urgences nécessaires en cas de besoin

Fait à, le / /

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE **LORS DE LA DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LICENCE SAISON 2026-2027**

(Uniquement pour les activités n'imposant pas la présentation annuelle d'un certificat médical de non contre-indication)

Je soussigné e M/Mme Prénom : NOM :
en ma qualité de représentant e légal e de
Prénom : NOM :

Atteste avoir lu et compris l'ensemble des questions du questionnaire de santé pour les
mineurs, renseigné ce questionnaire de santé (en présence du jeune) et répondu par la
négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du/de la représentant e légal e :

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

Je soussigné(e) Docteur,

Exerçant à,

médecin, généraliste* du sport* diplômé de médecine subaquatique* fédéral* autre* :

Certifie avoir examiné ce jour : **NOM :**

Prénom :

Né(e) le Rayez la mention inutile*

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

☐ **de l'ensemble des activités subaquatiques fédérales**

Ou bien seulement (cocher) :

- ☐ des activités de plongée en scaphandre autonome
- ☐ des activités en apnée
- ☐ de l'apnée en profondeur au-delà de 6 m
- ☐ des activités de nage avec accessoires

☐ **de la ou des activité(s) suivante(s) EN COMPÉTITION** (spécifier en toute lettre) :

☐ **de la plongée sous-marine et des activités subaquatiques avec les limites et préconisations suivantes (encadrement, enseignement, profondeur et durée maximales autorisées, plongée sans paliers obligatoires, gaz respiré ... à préciser)**

Des conseils de prévention ont été délivrés s'il existe un risque identifié d'accident de désaturation, d'œdème pulmonaire d'immersion ou d'un autre accident en référence aux préconisations de la CMPN-

Pour mémoire les particularités suivantes nécessitent un certificat délivré par un médecin fédéral, du sport ou qualifié :

- TRIMIX Hypoxique
- APNÉE en PROFONDEUR > 6 mètres en compétition
- Reprise de l'activité après accident de plongée

NOMBRE DE ☐ COCHÉE(S) (obligatoire) :

Pour la pratique handisub se référer au site : <http://medical.ffessm.fr>

Pour les disciplines à contraintes particulières (plongée scaphandre et apnée en fosse ou milieu naturel), le CACI est obligatoire annuellement pour tous, majeurs et mineurs

Pour les autres disciplines fédérales non à contraintes particulières, le CACI est obligatoire annuellement pour les pratiquants âgés de 18 ans et plus (questionnaire de santé pour les mineurs).

En cas de modification de l'état de santé ou d'accident de plongée, la validité de ce certificat est suspendue.

En cas de pratique compétitive, l'absence de contre-indication à la pratique en compétition de la discipline concernée devra être spécifiée sur le CACI.

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

Fait à :

Date :

Signature et cachet :

Cher Confrère

Vous recevez un pratiquant de nos activités fédérales subaquatiques pour la délivrance de son certificat médical d'absence de contre-indication à sa pratique sportive.

La commission médicale et de prévention nationale met à disposition des médecins des préconisations relatives à l'examen médical préalable à la pratique des activités subaquatiques fédérales, des conseils et recommandations relatives aux restrictions de pratique ainsi que les listes indicatives de contre-indication à nos disciplines sportives... que vous pouvez retrouver sur notre site internet : <http://medical.ffessm.fr> ou en scannant ce QR code :



Lors de la visite médicale, nous vous conseillons en particulier :

- *de prêter attention à la sphère ORL pour les pratiquants débutant surtout (audition, équipression tympanique, antécédents de chirurgie ORL), de recommander une bonne hygiène buccodentaire et la réalisation des soins dentaires nécessaires le cas échéant*
- *de prêter une attention particulière à la sphère cardio respiratoire (évaluation des facteurs de risques cardiovasculaires et contrôle de ceux-ci, évaluation des antécédents pulmonaires et respiratoires...)*

En cas de pathologie particulière, de facteurs de risques d'accident spécifique, des limitations de pratique ou un cursus de pratique adapté peuvent être recommandés et précisés sur le CACI.

En cas de doute, votre commission médicale régionale se tient à votre disposition pour vous aider dans vos prises de décision : <https://medical.ffessm.fr/trouver-un-medecin-federal>

Le certificat médical de non-contre indication à la pratique sportive remplacé par un questionnaire de santé pour les mineurs (hors disciplines à contraintes particulières)

- Le décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 prévoit donc qu'il n'est désormais plus nécessaire, pour les mineurs, de produire un certificat médical pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence dans une fédération sportive ou pour l'inscription à une compétition sportive organisée par une fédération. La production d'un tel certificat demeure toutefois lorsque les réponses au questionnaire de santé du mineur conduisent à un examen médical, mais également pour les disciplines à contraintes particulières.
- C'est l'Arrêté du 7 mai 2021 qui fixe le contenu du présent questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, complété par des questions fédérales spécifiques aux activités subaquatiques hors disciplines à contraintes particulières.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ☐ un garçon ☐	Ton âge : __ ans	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré (e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre 1 nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Mini-questionnaire propres aux activités de la Ffessm		
Est-ce que tu as des difficultés pour entendre ?	☐	☐
As-tu mal aux oreilles lorsque tu vas sous l'eau, à la montagne ou quand tu prends l'avion ?	☐	☐

Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐	☐
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	☐	☐
Si une ou plusieurs cases OUI ont été cochées sur l'ensemble du questionnaire, il faut consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.		
Conseils de la Commission Médicale et de Prévention : les activités subaquatiques ne doivent pas faire mal, en particulier aux oreilles : équilibrer les oreilles régulièrement à la descente et ne jamais forcer. Le rhume peut gêner l'équilibrage des oreilles : dans ce cas, il faut privilégier des activités de surface, le temps qu'il guérisse.		