



Fédération Française
de Spéléologie

28 rue Delandine - 69002 Lyon
Tél. 04 72 56 09 63 – Fax. 04 78 42 15 98
Association loi 1901, agréée par les Ministères des Sports (agrément Sport), de l'Intérieur
(agrément Sécurité Civile) et de l'Ecologie, du Développement Durable, des Transports et
du Logement.

www.ffspeleo.fr

<http://efs.ffspeleo.fr>

CDS69
8 bis rue Louis Thévenet
69004 LYON
www.csr-rhonealpes.fr/cds69/

STAGE DE FORMATION PERSONNELLE – CDS69 – 2017

Ce stage de 6 jours se déroule sur 3 week-ends, sur 3 massifs afin d'aborder toutes les problématiques liés aux milieux. L'apprentissage est progressif durant toute la formation.

Les 3 Week ends sont chacun précédés d'une soirée thématique. Nous vous donnerons rendez vous le mardi soir, pour suivre des exposés (Karstologie, Bio-Spéléo, Technique, Matériel, Secours, Présentation de la Fédération,...).

Vous commencez la spéléo ? Vous souhaitez devenir autonome ? Vous perfectionner ? Débuter l'équipement ? Vous préparer à un stage initiateur ? Découvrir d'autres massifs, rencontrer d'autres spéléos ? Ce stage est fait pour vous !

Hélène et Romain

Dates du stage : L'ensemble des dates est obligatoire.

- Au choix, le jeudi 23 février ou le jeudi 2 mars 2017 (ou les 2!) au mur d'entraînement du Gymnase Nelson Paillou, 23 Avenue Francis de Pressensé, Lyon 8°. Venez à 20h avec votre matériel de spéléo personnel. Les personnes éloignées de Lyon peuvent prendre contact avec les organisateurs pour être dispensées.
- Les lundis 7 mars, 14 mars, 28 mars et 4 avril 2017, à 20h, dans les locaux de la FFS, 28 Rue Delandine, Lyon 2°. Une visio-conférence sera organisée pour les personnes éloignées de Lyon.
- Les week ends suivants, du vendredi soir au dimanche soir :
 - 10 au 12 mars, à Vallon Pont d'Arc, Ardèche
 - 17 au 19 mars, à Montrond le Château, Doubs
 - 31 mars au 2 avril, à Saint Christol d'Albion, Vaucluse

Niveau du stage : Ce stage regroupe 2 niveaux : formation et perfectionnement.

- Stage "formation" : Ce stage vise à mener le stagiaire à l'autonomie dans sa progression sous terre. L'organisation d'une sortie et les notions d'équipement pourront être abordées.
- Stage "perfectionnement" : Ce stage vise à former des spéléologues conscients des caractéristiques du milieu et capables de conduire une exploration en toute sécurité. A la demande du stagiaire, il peut être une préparation en vue d'un stage d'initiateur fédéral.

Matériel nécessaire : Chaque stagiaire doit disposer de :

- Son propre matériel de progression individuel (Cependant, il existe des possibilités de location, contacter les organisateurs)
- L'habillement et les chaussures adaptés à la pratique de la spéléologie sur une durée de 8h voire plus
- Une couverture de survie renforcée
- Ses affaires personnelles de couchage dont un sac de couchage

Prix du stage : Le montant du stage est de 426€ pour les spéléos fédérés FFS, et de 852€ pour les non fédérés. Le prix du stage comprend la formation, l'hébergement en pension complète et le matériel collectif. Les transports sont en sus, un covoiturage est organisé au départ de Lyon.

Chaque stagiaire FFS est invité à se rapprocher du Comité Départemental de Spéléologie dont il dépend afin de connaître les subventions accordées. En particulier, le CDS69 accordera une subvention aux stagiaires fédérés dans un club du Rhône.

Conditions d'annulation : En cas d'annulation du stage par un stagiaire après le 23 février 2017, aucun remboursement ne sera effectué. Si l'annulation est effectuée avant cette date, le remboursement sera égal à 50 % du montant total du stage. TOUT REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUE QU'APRES ENTENTE AVEC L'ORGANISATEUR DU STAGE.

Les organisateurs sont joignables par téléphone et à votre disposition pour toute information complémentaire :

Hélène MATHIAS	06 14 47 23 45	helene.mathias@m4x.org
Romain ROURE	06 64 81 90 87	rroure.iphone@gmail.com



Fédération Française
de Spéléologie

28 rue Delandine - 69002 Lyon
Tél. 04 72 56 09 63 – Fax. 04 78 42 15 98
Association loi 1901, agréée par les Ministères des Sports (agrément Sport), de l'Intérieur
(agrément Sécurité Civile) et de l'Ecologie, du Développement Durable, des Transports et
du Logement.
www.ffspeleo.fr <http://efs.ffspeleo.fr>

CDS69
8 bis rue Louis Thévenet
69004 LYON
www.csr-rhonealpes.fr/cds69/

PROCEDURES ADMINISTRATIVES DU STAGIAIRE

FICHE 1

Renvoyer le dossier de candidature dûment rempli et constitué des pièces suivantes :

<input type="checkbox"/> Fiche 2 – Dossier de candidature	Obligatoire pour tous
<input type="checkbox"/> Fiche 3 – Liste de courses (ou page 47 du pass fédéral remplie)	Obligatoire pour tous
<input type="checkbox"/> Fiche 4 – Droit à l'image	Obligatoire pour tous
<input type="checkbox"/> Fiche 5 – Attestation d'assurance	Pour les personnes n'ayant pas souscrit l'assurance fédérale
<input type="checkbox"/> Fiche 6 – Fiche Sanitaire de Liaison et autorisation parentale	Pour les mineurs
<input type="checkbox"/> Certificat médical, sur formulaire joint ou sur papier libre	Pour les personnes non fédérées en 2017 uniquement
<input type="checkbox"/> Une photographie (à envoyer par mail)	Obligatoire pour tous
<input type="checkbox"/> Un chèque du montant du stage, de 426€ (spéléo fédéré FFS) ou de 852€ (spéléo non fédéré), qui sera encaissé au début du stage	Obligatoire pour tous

Les chèques doivent être à l'ordre du CDS69.

Tout dossier incomplet ne pourra entraîner une inscription.

Les dossiers doivent être envoyés à :
Hélène MATHIAS
17 Rue René Guillet
69003 LYON



Fédération Française
de Spéléologie

28 rue Delandine - 69002 Lyon
Tél. 04 72 56 09 63 – Fax. 04 78 42 15 98
Association loi 1901, agréée par les Ministères des Sports (agrément Sport), de l'Intérieur
(agrément Sécurité Civile) et de l'Ecologie, du Développement Durable, des Transports et
du Logement.
www.ffspeleo.fr <http://efs.ffspeleo.fr>

CDS69
8 bis rue Louis Thévenet
69004 LYON
www.csr-rhonealpes.fr/cds69/

FICHE DE CANDIDATURE

FICHE 2

STAGE DE FORMATION PERSONNELLE EN SPELEOLOGIE ORGANISE PAR LE CDS69 MARS – AVRIL 2017

I – LE CANDIDAT :

Nom :	Prénom :	
Nationalité :	Date de naissance :	Age :
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Tel fixe :	Tel mobile :	
Mail :		
Profession :	Niveau d'étude :	
Autres diplômes :		
Suivez-vous un régime alimentaire particulier (allergies...) :		

II – AFFILIATION :

A quelle fédération êtes- vous affilié : FFS Autre (précisez) :

Numéro de licence : Club :

Responsabilité fédérale éventuelle :

Comment avez-vous eu connaissance de la fédération française de spéléologie ?

- Site web de la FFS revue Spélunca bouche à oreille
 Site web de l'EFS Facebook Autre (préciser) :

Comment avez-vous eu connaissance du stage ?

- Site web de la FFS Information CDS69 Information club
 Recommandé par : Autre (préciser) :

III – PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom :	Prénom :	
Lien de parenté :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Tel fixe :	Tel mobile :	
Mail :		



Fédération Française
de Spéléologie

28 rue Delandine - 69002 Lyon
Tél. 04 72 56 09 63 – Fax. 04 78 42 15 98
Association loi 1901, agréée par les Ministères des Sports (agrément Sport), de l'Intérieur
(agrément Sécurité Civile) et de l'Ecologie, du Développement Durable, des Transports et
du Logement.
www.ffspeleo.fr <http://efs.ffspeleo.fr>

CDS69
8 bis rue Louis Thévenet
69004 LYON
www.csr-rhonealpes.fr/cds69/

DROIT A L'IMAGE

FICHE 4

(A signer par le responsable légal pour les stagiaires mineurs)

MON DROIT A L'IMAGE :

J'accorde au CDS69 et à sa Commission Enseignement, ses représentants, et toutes personnes agissant en son nom, la permission d'utiliser et de publier toute les photographies et films pris de moi à l'occasion du stage de formation personnelle. Ces images peuvent être exploitées sous quelques formes que ce soit, y compris sur internet dans le cadre de la promotion des activités du CDS69 et de sa Commission Enseignement, pour la durée de protection légale de ses droits d'auteur.

Date :

Signature :

JE DONNE MES IMAGES :

L'auteur cède, à titre gratuit, le droit de représenter, de reproduire et d'adapter les photographies et films qu'il pourrait créer lors du stage de formation personnelle, aux fins d'illustration (*exclusif de la promotion du CDS69 et de sa Commission Enseignement*) du site Internet, et tous autres supports imprimés ou virtuels et ce dans le monde entier pour la durée de protection légale de ses droits d'auteur.

Date :

Signature :



Fédération Française
de Spéléologie

28 rue Delandine - 69002 Lyon
Tél. 04 72 56 09 63 – Fax. 04 78 42 15 98
Association loi 1901, agréée par les Ministères des Sports (agrément Sport), de l'Intérieur
(agrément Sécurité Civile) et de l'Ecologie, du Développement Durable, des Transports et
du Logement.
www.ffspeleo.fr <http://efs.ffspeleo.fr>

CDS69
8 bis rue Louis Thévenet
69004 LYON
www.csr-rhonealpes.fr/cds69/

ATTESTATION D'ASSURANCE

FICHE 5

**Vous devez impérativement faire remplir cette fiche par votre assureur
si vous n'êtes pas assuré par l'intermédiaire de la FFS.**

Je soussigné :

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Qualité _____

Certifie que Mme, M _____

est assuré(e) auprès de la compagnie d'assurance : _____

Police N° _____

pour la pratique de la spéléologie, la participation à des stages et que le contrat prévoit bien les garanties de responsabilité civile, capital décès et invalidité, frais médicaux, de secours et de recherches.

Fait à _____ le ____/____/____

Signature et cachet de l'assureur ou du Président de la Fédération concernée :



FICHE SANITAIRE DE LIAISON (STAGIAIRE MINEUR)

FICHE 6

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE STAGE DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

1 – L'ENFANT

Nom :	Prénom :
Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/>	Date de naissance : Age :

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diptérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le stage ? oui non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

RUBÉOLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	VARICELLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ANGINE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OREILLONS oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	SCARLATINE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OTITE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

Allergies : Asthme oui non Médicamenteuses oui non
 Alimentaires oui non Autres (préciser) :

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)



Fédération Française
de Spéléologie

28 rue Delandine - 69002 Lyon
Tél. 04 72 56 09 63 – Fax. 04 78 42 15 98
Association loi 1901, agréée par les Ministères des Sports (agrément Sport), de l'Intérieur
(agrément Sécurité Civile) et de l'Ecologie, du Développement Durable, des Transports et
du Logement.
www.ffspeleo.fr <http://efs.ffspeleo.fr>

CDS69
8 bis rue Louis Thévenet
69004 LYON
www.csr-rhonealpes.fr/cds69/

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...précisez.

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom :	Prénom :
Lien de parenté :	
Adresse (pendant le stage) :	
Code postal :	Ville :
Tel fixe :	Tel mobile :
Tel professionnel :	
Nom et téléphone du médecin traitant (facultatif) :	

6 - AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant, l'autorise à participer au stage de spéléologie sur 3 week ends du 23 février au 4 avril 2017.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les encadrants du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le responsable du stage à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

Date :

Signature :



Fédération Française
de Spéléologie

CERTIFICAT MÉDICAL POUR LA PRATIQUE DE LA SPÉLÉOLOGIE ET DU CANYONISME

La spéléologie et le canyonisme sont des activités de pleine nature, non compétitives, permettant tous les niveaux de pratique, de la simple promenade souterraine à l'exploration profonde et engagée.

L'effort nécessaire intéresse tous les groupes musculaires. La progression est très variée. Elle associe marche en terrain accidenté, escalade, reptation, passage d'étroitures, descentes et remontées de puits verticaux, parcours aquatiques, cascades, nage en eau vive.

Sur le plan physiologique, il s'agit d'un effort durand, prolongé sur plusieurs heures, voire plusieurs jours, avec des périodes d'effort résistant maximal, le tout se déroulant dans un milieu relativement hostile caractérisé par l'obscurité, le froid et l'humidité.

Les appareils cardiovasculaire, respiratoire et locomoteur sont les plus sollicités quelle que soit la pratique.

A / Pour une pratique de type "loisirs" de la spéléologie ou du canyonisme

Pour une inscription à un club, une découverte, une pratique touristique ou un stage technique, l'examen doit permettre d'informer le consultant sur ses possibilités physiques et ses limites. Il pourra ainsi prendre ses responsabilités et choisir son niveau de pratique. Dans ce cas il ne faut pas de compétences physiques particulières. Une intégrité anatomique et une bonne tolérance cardiovasculaire à l'effort suffisent.

Il n'y a pas de contre-indication médicale formelle à la pratique de la spéléologie et du canyonisme

Toutefois, les risques du milieu, la durée des explorations (souvent de 10 à 20 heures), la difficulté des secours et le niveau de pratique choisi doivent faire évaluer les conséquences physiologiques et les risques personnels liés aux pathologies suivantes si elles sont présentes :

- l'épilepsie et les états syncopaux ;
- le diabète insulino-dépendant ;
- les états vertigineux vrais et les troubles de l'équilibre ;
- les néphropathies ;
- les maladies cardiovasculaires ;
- les maladies pleuro-pulmonaires ;
- les pathologies ostéo-articulaires et musculo-ligamentaires ;
- la convalescence de maladies graves ;
- les troubles de la coagulation sanguine ;
- les affections psychiatriques non compensées ;
- la grossesse après le 3^{ème} mois.

L'entretien médical et l'examen clinique général permettront au médecin de conseiller le sujet sur sa pratique et son niveau de risque.

Toute situation de handicap, qu'il soit physique, mental ou sensoriel, nécessitera le même raisonnement, car l'accueil de ces personnes est possible avec un encadrement adapté.

A partir de 40 ans, un bilan cardiovasculaire plus approfondi est conseillé, surtout s'il existe des facteurs de risque cardiovasculaire (facteur familial, tabagisme, HTA, hyperlipidémie, surcharge pondérale, etc.) avec un électrocardiogramme, voire une épreuve d'effort, ainsi qu'un bilan biologique.

Les vaccinations antitétaniques et antipoliomyélitiques sont indispensables. Certains autres vaccins peuvent être conseillés pour les expéditions à l'étranger et certains types de pratique (canyonisme, plongée souterraine).

B / Pour un candidat à un stage de cadre, initiateur, moniteur ou instructeur, de l'Ecole française de spéléologie (EFS) ou de l'Ecole française de descente de Canyon (EFC)

L'examen doit évaluer la condition physique et psychique du candidat car il devra mobiliser le maximum de ses ressources. Par la suite, il encadrera un groupe et sera donc seul responsable de la sécurité des personnes encadrées.

Dans cet esprit, les pathologies précédentes seront examinées avec la plus grande attention afin d'évaluer le risque pour le candidat de présenter un accident ou une décompensation liés à sa pathologie, qui seraient préjudiciables à lui-même et à la sécurité de tout le groupe.

Les éléments de cette appréciation seront la nature exacte de la pathologie, sa gravité, son traitement, son évolutivité et son équilibre, l'âge du candidat, son niveau d'éducation thérapeutique et son niveau de sensibilisation, son examen clinique complet, son niveau de pratique, son psychisme, son projet personnel, etc. Tous ces éléments permettront au médecin de prendre sa décision en toute conscience, sans excès de prudence mais avec tout le sérieux nécessaire.

C / Pour la pratique de la plongée souterraine

Aux contraintes physiologiques de la spéléologie s'ajoutent celles de la plongée subaquatique.

Les contre-indications se cumulent également.

Les contre-indications médicales de la plongée subaquatique sont à consulter sur les documents spécifiques à cette activité.

Mise à jour : 26/09/2016 Réf. Imprimé : certificat_medical_2017

28 rue Delandine - 69002 Lyon - Tél. 04 72 56 09 63 - Fax. 04 78 42 15 98

Association loi 1901 reconnue d'utilité publique, agréée par les Ministères chargés des sports (agrément sport), de la jeunesse et de l'éducation populaire (agrément jeunesse et éducation populaire), de l'intérieur (agrément sécurité civile) et de l'environnement (agrément environnement).

www.ffspeleo.fr





Fédération Française
de Spéléologie

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), Docteur....., Docteur en médecine, certifie avoir examiné

Mme, Mlle, M. :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Membre actif de l'association sportive :

Il (elle) ne présente pas de contre-indication médicale cliniquement décelable ce jour à la pratique de :
(cocher la case correspondante)

- la spéléologie ou du canyonisme (pratique de type "loisirs")
- la spéléologie ou du canyonisme (stage de formation de cadre)
- la plongée souterraine

Remarques ou restrictions éventuelles :

Le présent certificat a été établi à la demande de l'intéressé(e), en un exemplaire, et remis en main propre.

Fait à :

Date : / /

Signature et cachet professionnel :





Fédération Française
de Spéléologie

ATTESTATION DECLARATIVE D'ANTECEDENTS

(Partie à conserver par le médecin signataire)

ANTECEDENTS	OUI	NON
Cardio-vasculaire et respiratoire		
Hypertension artérielle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infarctus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Malformation cardiaque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troubles du rythme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections respiratoires, asthme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ORL / Ophtalmologie		
Vertiges, perte d'équilibre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surdité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections oculaires (glaucome, cataracte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neurologie		
Traumatisme crânien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perte de connaissance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epilepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endormissement fréquent en journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syndrome d'apnée du sommeil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appareil locomoteur		
Maladie articulaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limitation des mouvements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maladie osseuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interventions chirurgicales		
Si oui, lesquelles ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabète		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troubles de la coagulation		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traitements en cours ou r�guli�rs		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tabac, alcool		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cannabis ou autres drogues		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antécédents psychiatriques (dépression...)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Invalidité / handicap reconnu par la MDPH		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je soussigné (e), Madame, Mademoiselle, Monsieur....., certifie l'exactitude des réponses données à ce questionnaire médical en vue d'obtenir ma licence de la Fédération française de spéléologie.

le Signature

ATTENTION !

Toute omission volontaire ou déclaration erronée invalidera l'avis médical.

