



Marches à suivre en cas d'inscription d'un enfant

- Réaliser le baptême en inscrivant l'enfant suivant la procédure décrite par la LIFRAS (annexe 1).
- Faire compléter l'autorisation parentale (annexe 2) à remettre au moment de l'inscription.
- Faire compléter la visite médicale dans le passeport pour la mer et le document de ce dossier (annexe 5) et la remettre au moment de l'inscription.
- L'ECG au repos est obligatoire et à faire avant l'inscription.





Annexe 1. Baptême de plongée

	A.S.B.L. rue			
N°	Membre à l'essai			
	AGE:ans			
Nous déclarons sur l' honneur — que mon fils est * — que ma fille est * médicalement et physiquement apte à participer à la pratique de la plongée.				
* Biffer les mentions inutiles				
Nom, prénom et signature des représentants ou responsables légaux :				
Signature du membre :				
<u>DATE DE L'ESSAI 1</u> :				
DATE DE L'ESSAI 2 :				
DATE DE L'ESSAI 3 :				





Annexe 2. Autorisation parentale

Nom :	Nom :				
Prénom : :	Prénom ::				
Né à ::	Né à ::				
Le://	Le://				
Adresse:	Adresse:				
CP: Localité:	CP:Localité:				
Tél.:	Tél.:				
Père/ Mère/ Père et Mère/ Tuteur (*) autorisc	ons mon (ma) fils (fille)/ pupille (*)				
Nom :					
et ce en vue de se préparer à la pratique de la plongée sous-marine.					
Je reconnais/ nous reconnnaissons (*) avoir reçu toutes les informations souhaitées sur les conditions et modalités de cette activité sportive au sein de la Ligue Francophone de Recherches et d'Activités Sous-Marines (LIFRAS).					
Dans le cadre des activités de la LIFRAS et de notre école, des photos ou des vidéos de notre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités. Dès lors, nous					
autorisons l'école					
• autorisons cette même école à utiliser l'image de notre enfant et à la diffuser sur le site facebook dans la rubrique Lifras, sur le site de la Lifras, dans l'Hippocampe, sur le site de notre école ou dans la revue de cette dernière ;					
Fait à	Le/				
Signature du membre : Signature (s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé ».				

(*) Biffer les mentions inutiles. L'autorisation parentale est donnée par les deux parents pour durée de l'inscription. Si pour diverses raisons, vous décidez de modifier celle-ci, il vous appartient de le signaler au Comité de votre école.





Annexe 3. Autorisation parentale sorties extérieures

Je soussigné			(res _l	ponsable	légal- non	n et pr	énom) et
je soussigné			(res	sponsable	e légal - n	om et	prénom)
responsables	de			(nom	et prénom	n du	mineur),
né le							
membre	de	1	'ASBL. Asac	· ·			,
autorise mo	on fils à	participer	au stage	de j	plongée	se o	déroulant
du	au	à		dans le	cadre du	voyag	e annuel
organisé par			(école	e et nom o	lu responsa	ble du g	groupe).
J'autorise mon	fils/ma fille		_	ratiquer d	les plongées	s selon	les règles
LIFRAS et	selon les	règles l	ocales en	vigue	ır dans	le	pays.
J'autorise les es	ncadrants à prendi	re toute décis	ion médicale e	n cas de	nécessité e	et d'urg	ence (les
parents seront p	prévenus dans les pl	us brefs délais	s).				
Dans le cadre des activités de la LIFRAS et de notre école, des photos ou des vidéos de notre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités. Dès lors, nous							
•	autorisons l'école l'image de notre e		promouvoir se			à utilise	er
 autorisons cette même école à utiliser l'image de notre enfant et à la diffuser sur le site facebook dans la rubrique Lifras, sur le site de la Lifras, dans l'Hippocampe, sur le site de notre école ou dans la revue de cette dernière; 							
Fait à	, lo	e					
Signature des p	arents ou du représe	entant légal : .					

Sceau de la commune :





Annexe 4. Fiche renseignements médicaux

(confidentielle à mettre dans une enveloppe fermée qui ne sera ouverte qu'en cas d'incident)

Nom et prénom :				
Adresse :				
Personne à contacter en cas de problème et numéro de téléphone :				
Vaccination tetanos (date) :				
Allergie:				
Maladies (antécédentes et actuelles), opérations :				
Médicaments pris régulièrement :				
Accident éventuel antécédent :				
Autre choses que nous devrions savoir sur votre enfant				
Groupe sanguin, rhésus :				



LIGUE FRANCOPHONE DE RECHERCHES ET D'ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES ASBL

Plongée enfant

I CLUB: ASac

À remplir (en caractères d'imprimerie) et à signer avant la visite médicale :

ATTESTATION MÉDICALE

Nom :	Prénom :							
Adresse: Rue/Code Postal/Commune:								
Téléphone :								
Date de naissance : / Numéro du registre des brevets :								
Brevet* : NB / Dauphin de Bronze / Dauphin d'argent / Dauphin d'or								
Autre(s) (préciser) :								
Je déclare avoir pris connaissance des directives concernant les contre-indications relatives ou absolues à la								
pratique de la plongée enfant en scaphandre autonome sur le site <u>www.lifras.be</u> .								
Date ://	Signature du membre :							
PARENT ou TUTEUR*: père	mère tuteur							
Nom:								
Adresse**: Rue/Code Postal/Commune								
Téléphone** :								
Signature du parent ou tuteur :	Date :/							
* Biffer les mentions inutiles. ** Mentionnez l'adresse, le téléphone du pa	rent/tuteur si différent de celle de l'enfant examiné.							
Je soussigné, docteur en médecine, déclare avoir pris connaissance des directives concernant les contre-indications relatives ou absolues à la pratique des différentes activités sportives reprises sur le site www.lifras.be ou au verso du présent document. Je déclare avoir examiné ce jour le membre, dont références ci-dessus et atteste : (Cochez ou non les cases ci-dessus et atteste : (Cochez ou non les cases ci-dessus et atteste : (Cochez ou non les cases ci-dessus et atteste : (Cochez ou non les cases ci-dessus et atteste : (Cochez ou non les cases ci-dessus et atteste : (Cochez ou non les cases ci-dessus et atteste : (Cochez ou non les cases ci-dessus et atteste : (Cochez ou non les cases ci-dessus et atteste : (Cochez ou non les cases ci-dessus et atteste : (Cochez ou non les cases ci-dessus et atteste : (Cochez ou non les cases ci-dessus et atteste : (Cochez ou non les cases ci-dessus et atteste : (Cochez ou non les cases ci-dessus et atteste : (Cochez ou non les cases de declarations, de contre-indication cliniquement décelable A suivre uniquement l'entraînement piscine à la plongée en eaux libres et en piscine. A suivre uniquement l'entraînement piscine à la plongée en scaphandre. A suivre uniquement l'entraînement piscine à la plongée en scaphandre autonome en eaux libres. A suivre uniquement de la plongée en scaphandre autonome en eaux libres. Remarque(s): ATTENTION: Inscrire obligatoirement dans la case de droite le nombre de case(s) cochée(s) ci-dessus :								
CACHET	SIGNATURE							
	Date : / /							

Aptitude médicale à la plongée enfant en scaphandre autonome

L'examen médical n'a d'autre but que de permettre la pratique de la plongée sous-marine au moindre risque pour le candidat. Il est fait pour la sécurité des plongeurs. Il y a donc lieu, pour les candidats, de répondre aux questions du médecin avec soin et sincérité.

Le médecin examinateur portera une attention particulière sur les points suivants, sachant qu'ils représentent des contre-indications relatives ou absolues, mettant la vie du candidat en danger:

- · Toutes les formes d'asthme.
- · Les pneumothorax et les «trappes à air» pulmonaires,
- · Les infections pulmonaires,
- Toutes maladies, malformations ou opérations réduisant les échanges pulmonaires,
- · Les affections de la sphère O.R.L., en particulier celles entraînant des vertiges,
- Les difficultés de compensation de la pression aux oreilles et aux sinus.
- · Les caries et plombages en mauvais état,
- Les maladies cardiaques ou circulatoires responsables de shunts gauches-droits, d'une réduction de la perfusion myocardique, d'artérites ou tous autres troubles de la perfusion tissulaire.
- · L'hypertension artérielle non traitée,
- · Le diabète, même traité (insulino-dépendant ou non),
- · Les maladies neurologiques dégénératives,
- L'épilepsie et les convulsions, (même en traitement),
- · Les dépressions nerveuses et les maladies mentales,
- · L'abus d'alcool ou l'utilisation de «drogues».
- · Les troubles importants du métabolisme lipidique non traités,
- · Les fractures non guéries ou datant de moins de six mois,
- · Les antécédents d'accidents de plongée,
- · La prise régulière de certains médicaments,
- · Les ulcères évolutifs du tractus digestif,
- · Les glaucomes à angle fermé.

Il est recommandé au médecin examinateur :

- De pratiquer tout examen complémentaire qu'il jugerait indispensable,
- D'inviter le candidat à contresigner la déclaration.

En cas de litige ou de désaccord le médecin examinateur et/ou le candidat peuvent soumettre le dossier médical à la Commission Médicale de la Lifras qui donnera un avis.

VEUILLEZ CONSULTER LES CONTRE-INDICATIONS SUR LE SITE www.lifras.be

En cas de problème médical spécifique, adressez-vous à la Commission Médicale Lifras Rue Jules Broeren 38. 1070 BRUXELLES

Tél. 02.521.70.21 Fax 02.522.30.72 E-mail: info@lifras.be

lifras

(Uniquement lors de la première inscription de l'enfant)

A l'attention du médecin consulté,

Cher Confrère,

L'enfant qui vous est présenté désire pratiquer la plongée sous-marine avec bouteilles. Nous souhaitons obtenir votre collaboration pour établir d'éventuelles inaptitudes à la plongée.

Le protocole d'examen comprend une anamnèse familiale et personnelle détaillée, et un examen clinique approfondi, dont les items sont repris à titre informatif dans la fiche médicale de plongée ci-jointe.

A part l'électrocardiogramme standard, fortement conseillé, la réalisation d'examens techniques, tels que par ex. une tympanométrie, est laissée à votre entière appréciation. Nous attirons cependant votre attention sur leur réelle importance au niveau du dépistage, particulièrement sur le plan O.R.L., et vous demandons d'être tout spécialement attentif aux« signes d'appel»:

- Sur le plan neurologique : hypoxies néonatales, convulsions hyperthermiques, suspicions d'absences (« distraction » scolaire ...), hyperkinésie, ...
- Sur le plan cardio-vasculaire : troubles végétatifs, manque de gout pour l'effort, souffles et troubles du rythme, éréthisme cardiorespiratoire, hypersudation, ...
- Sur le plan ORL : infections répétitives, ronflements, respiration buccale, suspicion de « glue ear » » ...

La fiche médicale de plongée doit être soigneusement complétée par les parents en ce qui concerne l'anamnèse, et conservée dans le dossier médical de l'enfant.

Si vous éprouvez la moindre hésitation concernant une possible inaptitude, n'hésitez pas à contacter un des médecins fédéraux repris ci-dessous.

Nous vous remercions pour votre précieuse collaboration! Bien confraternellement,

> Dr. Guy Vandenhoven Avenue Jules Malou, 63, à 1040 Bruxelles guy.vandenhoven@skvnet.be - 02 / 649.51.29